

Z G Ł O S Z E N I E

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opolu

Podmiotu działającego na rynku pasz zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 roku ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz :

a) imię , nazwisko i adres (numer telefonu)

.....

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego.....

.....

c) numer gospodarstwa (NIP lub REGON) * PL.....

.....

2. Zakres wykonywanej działalności ** :

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport, lub ich wprowadzanie na rynek
- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek
- transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- mieszanie środków żywienia zwierząt na własne potrzeby

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego

* niepotrzebne skreślić

** wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności