

OŚWIADCZENIE

podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łobzie o spełnieniu wymogów rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiające wymagania dotyczące higieny pasz.

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

- a) imię, nazwisko i adres
- b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego
- c) numer NIP lub REGON *

2. Zakres wykonywanej działalności **):

- ☐ - wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzanie na rynek
- ☐ - wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzenie na rynek
- ☐ - transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- ☐ -
- ☐ -

3. Ja niżej podpisany i występujący w imieniu przedsiębiorstwa paszowego wymienionego w pkt. 1 lit. b prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt. 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo wymienione w pkt. 1 lit. b spełnia wymogi nałożone przepisami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....
(miejscowość, data i podpis oświadczającego)

*) – niepotrzebne skreślić

**) – wstawić znak „x” w przypadku prowadzenia działalności