

Dane wnioskodawcy:

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
.....
.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łobzie
ul. Spokojna 5, 73 – 150 Łobez

WNIOSEK
o wykreślenie z rejestru

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności

.....
(podać powód zaprzestania)

w zakresie:

- ☐ wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie 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
- ☐

(inna działalność w sektorze paszowym – wpisać rodzaj)

wnoszę o wykreślenie z rejestru podmiotów działających na rynku pasz zgłoszonych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wpłynęło:

