

## OŚWIADCZENIE

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

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a. imię, nazwisko i adres: .....

.....

b. nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego: .....

.....

c. NIP : .....

REGON : .....

numer gospodarstwa: .....

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 wprowadzanie na rynek
- transport, przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- chów zwierząt gospodarskich ( świnie, bydło, konie, drób, króliki ) \*\*)
- .....

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.

.....

numer telefonu

.....

data, czytelny podpis

\*) – wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności w tym zakresie

\*\*\*) – niepotrzebne skreślić