**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:

	1. imię, nazwisko i adres: ……………………………………………………………………………………………………………………
	 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	2. nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego: …………………………………………………………………………………
	 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	3. 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 ) \*\*)

 - …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. 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