

OŚWIADCZENIE

**podmiotu działającego na rynku pasz do państwowego Lekarza Weterynarii
o spełnieniu wymogów rozporządzenia Nr.183/2005
Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r.
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) 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 wprowadzanie 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 2005r. Ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....
Miejscowość i data Podpis oświadczającego

*) - niepotrzebne skreślić

**) - wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności