OŚWIADCZENIE

 podmiotu działającego na rynku pasz do 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) numer NIP lub REGON \* …………………………………………………………………

**2. Zakres wykonywanej działalności \*\*):**

□- 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

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 i data Podpis oświadczającego

\*) - niepotrzebne skreślić
\*\*) - wstawić znak „x” w przypadku prowadzenia działalności