

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość, dnia

.....
adres wnioskodawcy

.....
albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy

.....
telefon kontaktowy wnioskodawcy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Szczytnie**

Wniosek podmiotu sektora paszowego

- o rejestrację zakładu, zgodnie z art. 9 rozporządzenia nr 183/2005 w zakresie art. 5 ust. 1 tego rozporządzenia;
- o rejestrację zakładu, zgodnie z art. 9 rozporządzenia nr 183/2005 w zakresie art. 5 ust. 2 tego rozporządzenia;
- o zatwierdzenie zakładu, zgodnie z art. 13 rozporządzenia nr 183/2005;
- o zatwierdzenie zakładu, zgodnie z przepisami rozporządzenia nr 999/2001.

Na podstawie art. 10 ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o paszach (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 278 z późn. zm.) wnioskuję o wpis do rejestru podmiotów działających na rynku pasz :

1. Rodzaj i zakres działalności, która ma być wykonywana, w tym działań podejmowanych za pomocą środków porozumiewania się na odległość
.....
.....
2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym
..... lub w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
lub numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności
.....

3. Numer PESEL..... lub numer identyfikacji podatkowej (NIP)
....., numer identyfikacyjny REGON.....
4. Lokalizacja zakładu, w którym działalność będzie wykonywana, a w przypadku mobilnej wytwórni pasz – marki, modelu oraz numeru rejestracyjnego pojazdu służącego do wytwarzania pasz leczniczych lub numeru identyfikacyjnego (VIN), lub numeru seryjnego nadanego przez producenta tego pojazdu.....
5. Data rozpoczęcia działalności w zakładzie

.....
Data i podpis

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 PESEL, NIP lub REGON *

2. Zakres wykonywanej działalności **):

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie na rynek (produkcja roślinna);
- żywienie zwierząt przeznaczonych do produkcji żywności;
- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzenie na rynek (wytwarzanie i obrót paszami) w tym wytwarzanie na potrzeby własne;
- transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych;
- inne.....
.....

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