

# 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 przeladunek 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 pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis zgłaszającego

\*) - niepotrzebne skreślić

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