

Z G Ł O S Z E N I E

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pruszczu Gdańskim

podmiotu znajdującego się **na terenie powiatu gdańskiego lub miasta Gdańsk** i działającego na rynku pasz, zgodnie z wymogami Rozporządzenia (WE) 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/REGON/PESEL*

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;
- ☐ - żywienie zwierząt przeznaczonych do produkcji żywności;
- ☐ -
- ☐ -

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis zgłaszającego

*) - niepotrzebne skreślić

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