

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 lub 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

.....

.....

3. Ja niżej podpisany i występujący w imieniu przedsiębiorstwa paszowego wymienionego w pkt 1 prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo wymienione w pkt 1 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

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kościanie, adres: 64-000 Kościan, ul Gostyńska 52, Tel. (65) 512 07 03. Posiada Pan/i prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

*) - niepotrzebne skreślić

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