

# ZGŁOSZENIE

Podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Górze  
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/ PESEL lub REGON \* .....
- d) Numer gospodarstwa : PL .....

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

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzanie na rynek
- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek
- transport lub przechowywanie, lub przeladunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- hodowla zwierząt gospodarskich (świnie, bydło, konie, drób, króliki, )
- 

.....  
Miejscowość, data, podpis zgłaszającego

.....  
numer telefonu

\*) – niepotrzebne skreślić

\*\*) – wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności