**ZGŁOSZENIE**

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**podmiotu działającego na rynku pasz zgodnie z wymogami 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:**
2. **imię, nazwisko i adres**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Nazwa i adres gospodarstwa/przedsiębiorstwa paszowego**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **działalność w intrenecie (adres strony internetowej, sprzedaż przez allegro, olx, facebook, i inne):**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **numer NIP lub REGON\* ………………………………………………………………………………………..**
2. **numer siedziby stada (ARiMR)………………………………………………………………………………..**
3. **nr telefonu………………………………………………………………………………………………………….**
4. **gatunki utrzymywanych zwierząt……………………………………………………………………………**
5. **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 przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych**
* **Obrót mieszankami lub materiałami paszowymi bez magazynowania**
* **Innego rodzaju działalność w zakresie pasz**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**\*) – niepotrzebne skreślić**

**\*\*) – zaznaczyć właściwe**

**………………………………………….. ………………………………………**

**Miejscowość i data Podpis zgłaszającego**

***OŚWIADCZENIE***

***Ja niżej podpisany, uprzedzony/uprzedzoną zgodnie z art. 83 § 3 kpa, świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań, 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 wymagania nałożone przepisami rozporządzenia nr 183/2005 z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.***

**………………………………………. ……………………………………**

**Miejscowość i data Podpis oświadczającego**

**Wypełnia Inspekcja Weterynaryjna**

**Data przyjęcia zgłoszenia: ………………………………………………………………………**

**Data wpisu do Rejestru Podmiotów Paszowych ………………………………………….**

**Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny …………………………………………………….**

………………………………………….

( podpis przyjmującego zgłoszenie)