

**ZGŁOSZENIE**  
**do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Raciborzu**

**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:**

- a) imię, nazwisko, adres i telefon.....  
.....  
.....
- 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 wprowadzanie na rynek.
- Transport lub przechowywanie lub przeladunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych.
- 

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis zgłaszającego

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>\*\*)</sup> wstawić znak „x” w przypadku prowadzenia działalności