

Miejscowość i data:

ZGŁOSZENIE
DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W MOŃKACH

Podmiotu działającego na rynku pasz spełniającego wymogi 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:

Imię, nazwisko:

Nazwa podmiotu:

Numer NIP lub REGON*:

Numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych:

Numer KRS lub w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

Adres prowadzonej działalności:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

telefon kontaktowy:

Adres dla korespondencji:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

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 przeladunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych,
-
-

Data rozpoczęcia działalności:

Wpisano do rejestru pod pozycją:

(wypełnia Inspekcja)

.....
(pieczęć i podpis zgłaszającego)

* niepotrzebne skreślić

** wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności

* niepotrzebne skreślić

** wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności