

Z G Ł O S Z E N I E

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kłobucku

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 i adres

.....

numer telefonu.....

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego.....

.....

c) numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS albo numer identyfikacyjny w ewidencji
gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów,
ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, o ile taki numer
posiada*

.....

d) numer NIP lub REGON *

2. Zakres wykonywanej działalności **):

☐ -wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie,
transport

☐ - wprowadzenie na rynek wytworzonych produktów rolnych

☐ -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

☐ - wytwarzanie pasz na własny użytek z wykorzystaniem mieszanek uzupełniających

☐ - obrót środkami żywienia zwierząt

☐ - stosowanie środków żywienia zwierząt

3. Wnioskuję/ nie wnioskuję* o wydanie zaświadczenia*** o zgłoszeniu w/w działalności do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kłobucku

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis zgłaszającego

*) - niepotrzebne skreślić

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

***)- w przypadku wniosku o wydanie zaświadczenia należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł (ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1827) – część II załącznika, poz. 21)