

Miejscowość i data: .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Żaganiu  
ul. Szprotawska 30B  
68-100 Żagań**

## **OŚWIADCZENIE**

**podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii 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 .....  
adres.....
- b) numer telefonu.....
- c) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego.....  
.....
- d) numer NIP lub REGON \*) .....
- e) numer gospodarstwa: PL.....

### **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 przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- 

**3. Ja niżej podpisany i 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 wymogi nałożone przepisami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.**

.....  
podpis składającego oświadczenie

\*) - niepotrzebne skreślić

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