

# Z G Ł O S Z E N I E

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Chojnicach  
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, tel. ....

.....

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

.....

c) numer gospodarstwa (siedziby stada) PL.....

d) numer PESEL\* .....

e) numer NIP lub REGON\* .....

f) numer KRS / CEIDG\* .....

g) strona internetowa WWW. ....

## 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

- wytwarzanie pasz na własny użytek z wykorzystaniem mieszanek uzupełniających

- obrót środkami żywienia zwierząt

- stosowanie środków żywienia zwierząt

- inne

## 3. Wnioskuje o wydanie zaświadczenia:

- **TAK** - potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej 17 zł na rachunek bankowy UM w Chojnicach nr **96 1020 2791 0000 7702 0294 3348** (nie dotyczy zaświadczeń wydawanych na rzecz ARiMR)

- **NIE**

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis zgłaszającego

\*) - niepotrzebne skreślić

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

1. Gatunki oraz liczba zwierząt utrzymywanych w gospodarstwie:

.....

2. Rodzaj wprowadzanych do obrotu pasz:

.....

3. Przeznaczenie pasz wprowadzanych do obrotu (gatunek zwierząt):

.....

4. Transport pasz

a) rodzaj transportowanych pasz: .....

b) czy prowadzi się transport pasz dla przeżuwaczy?  – **TAK**  - **NIE** nie dotyczy -

c) obszar rynku :      lokalny -       średni -       duży -       nie dotyczy -

d) obrót paszami w ramach UE:  – **TAK**       - **NIE**      nie dotyczy -

e) wielkość produkcji / transportu:  - do 10 t /tydz.     - 10-100 t /tydz     - powyżej 100 t / tydz

.....  
( podpis wnioskodawcy )