

.....
imię i nazwisko / nazwa

.....
miejscowość data

.....
adres zamieszkania (miejscowość, nr domu/lokalu)

.....
kod pocztowy, poczta, gmina

.....
adres zakładu

.....
numer telefonu / adres e-mail

.....
numer siedziby stada lub numer identyfikacji (ARiMR)

.....
NIP, REGON

.....
gatunki zwierząt utrzymywane w gospodarstwie

Powiatowy Lekarz Weterynarii we Włocławku

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru podmiotów działających na rynku pasz zgodnie z wymogami rozporządzenia (WE) Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz (Dz. Urz. UE L 35 z 8.02.2005, s. 1, z późn. zm.) prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii we Włocławku.

Prowadzę działalność na rynku pasz polegającą na:

- wytwarzaniu produktów rolnych, w tym ich uprawę, zbior, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie na rynek (produkcja roślinna)
- wytwarzaniu, przechowywaniu pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzeniu na rynek (wytwarzanie i obrót paszami, w tym wytwarzanie na własne potrzeby)
- transporcie, przechowywaniu lub przeładunku produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- żywieniu zwierząt przeznaczonych do produkcji żywności

Ponadto zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów działających na rynku pasz **TAK*** / **NIE**

* w przypadku wyboru odpowiedzi TAK do wniosku należy załączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17 zł

.....
czytelny podpis