

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
(miejscowość i data)

.....

.....  
Adres

.....  
Numer telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Starogardzie Gd.**

**Wniosek**

Ja, niżej podpisany/a i występujący/a w imieniu przedsiębiorstwa paszowego wymienionego w pkt 1 lit. b prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo paszowe 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 wnoszę o wpisanie przedsiębiorstwa paszowego do rejestru podmiotów uczestniczących na rynku pasz.

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a) Imię, nazwisko, adres, numer telefonu, numer siedziby stada:

.....  
.....  
.....  
.....

b) Numer NIP .....

c) Areal zasiewów ..... ha

d) Data rozpoczęcia działalności .....

e) Gatunki i ilość zwierząt utrzymywanych w gospodarstwie:

.....  
.....  
.....

f) Dodatkowe informacje:.....

.....

.....

2. Zakres wykonywanej działalności<sup>1</sup>:

– uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie lub sprzedaż produktów rolnych

– wytwarzanie pasz, w tym mieszanek paszowych na własne potrzeby

– żywienie zwierząt zakupionymi mieszankami paszowymi pełnoporcjowymi

– transport lub magazynowanie produktów rolnych

– suszenie zbóż

– inna działalność, jaka: .....

<sup>1</sup> – zaznaczyć właściwe dla prowadzonej działalności

.....

(podpis wnioskodawcy)