

....., dnia-.....-20..... roku

(imię nazwisko)

.....

(adres)

.....

(numer gospodarstwa- siedziby stada)

.....

(telefon kontaktowy)

Pieczęć wpływu PIW

Pani
lek. wet. Anna Buczko
Powiatowy Lekarz Weterynarii

Powiatowy Inspektorat Weterynarii
ul. Strzelecka 12
64-400 Międzychód

Sprawa numer: PU.....

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 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

I. Oświadczam że:

a. utrzymuję następujące gatunki zwierząt w liczbie:

gatunek:	stan:	gatunek:	stan:	gatunek:	stan:	gatunek:	stan:
bydło		gęsi		jelenie			
świnie		indyki		osły			
kozy		przepiórki		króliki			
owce		perlice		pszczoły			
konie		gołębie		gołębie			
kury		strusie		mięczaki			
kaczki		daniele		świniodziki			

b. stosowane materiały paszowe- wstawić X bądź uzupełnić pola *:

materiał		materiał		materiał		materiał	
pszenica		śruta sojowa		olej rzepakowy		zielonka	
żyto		śruta rzepakowa		olej sojowy		kiszonka	
pszenżyto		otręby pszenne		kreda		sianokiszonka	
jęczmień		otręby jęczm.		mączka rybna		siano	
owies		otręby żytnie				słona	
kukurydza						wysłodki	
sorgo						lizawki	
proso						wywar gorzeln.	

c. stosowane mieszanki paszowe.

Mieszanki paszowe pełnoporcjowe (producent, nazwa bądź własna):
mieszanka pełnoporcjowa własna na podstawie stosowanych materiałów paszowych

Mieszanki paszowe uzupełniające (producent, nazwa):

II. Zakres wykonywanych czynności:

- a. ☐ wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub wprowadzanie na rynek
- b. ☐ mieszanie pasz na potrzeby własnego gospodarstwa
- c. ☐ wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek
- d. ☐ transport, przechowywanie, przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- e. ☐ Inne:

III. 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 2005r. Ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności

.....
data, podpis, pieczęć, miejscowość

Nadano numer WNI w rejestrze paszowym: PL3014.....p.

.....
data, podpis, pieczęć, pracownika PIW

*Zaznaczyć właściwe X