

WNIOSEK
do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Mielcu

podmiotu działającego na rynku pasz celem zatwierdzenia działalności zgodnie z art. 13 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 i adres (do korespondencji/siedziba)
- b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego (prowadzenie działalności)
- c) osoba odpowiedzialna /pełnomocnik/
- d) telefon kontaktowy..... numer producenta ARiMR.....
- e) NIP lub REGON *)numer KRS/CEIDG :

2. Zakres wykonywanej działalności):**

- ☐ - wytwarzanie i/lub wprowadzanie do obrotu dodatków do pasz objętych Rozp. (WE) nr 1831/2003 lub produktów objętych dyrektywą 82/471/EWG oraz o których mowa w rozdziale 1 załącznika IV do Rozp.WE nr 183/2005
- ☐ - wytwarzanie i/lub wprowadzanie do obrotu premiksów sporządzonych z użyciem dodatków do pasz, o których mowa w rozdziale 2 załącznika IV do Rozp.WE nr 183/2005
- ☐ - produkcja w celu wprowadzenia na rynek lub produkcja na wyłączne potrzeby własnego przedsiębiorstwa / gospodarstwa/ złożonych środków żywienia zwierząt, do wytworzenia których stosuje się dodatki do pasz lub zawierające je premiksy, o których mowa w rozdziale 3 załącznika IV do Rozporządzenia WE nr 183/2005
- ☐ - inne.....

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 Rozp. Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12-01-2005 r. *ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz* zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności (w tym wymagania infrastruktury, wyposażenia, procedur produkcyjnych, kontroli jakości oraz procedur opartych na systemie HACCP)

4. Termin rozpoczęcia planowanej działalności przedsiębiorstwa/ podmiotu paszowego

.....
miejscowość i data

.....
podpis oświadczającego

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

Załączniki: kserokopie wpisu KRS/CEIDG lub oryginał do okazania, Opłata skarbową za wydanie decyzji - 10 PLN