

P.H.S. wysłać listem
do sekretarza

Urząd Gminy Wapiętek
wpłynęło dnia 9.08.07
podpis _____



WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT WETERYNARII w BYDGOSZCZY
Kujawsko-Pomorski Wojewódzki Lekarz Weterynarii

ul. Powstańców Wlkp. 10, 85-090 Bydgoszcz	e-mail: bydgoszcz.wiw@wetgiw.gov.pl bydgoszcz.wiw@wp.pl	tel.: + 48 52 339 21 00 052 345 50 12 052 345 50 13 fax: + 48 52 322 13 52
	Strona internetowa: www.bydgoszczwiw.neostrada.pl	

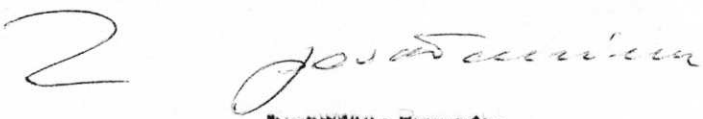
Bydgoszcz, dnia 7 sierpnia 2007 r.

Wnżz 015 / 121 b / 2007

wg rozdzielnika

W związku z potrzebą składania przez rolników indywidualnych oświadczeń podmiotów działających na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii o spełnieniu wymogów rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz, Kujawsko – Pomorski Wojewódzki Lekarz Weterynarii zwraca się z prośbą o wydrukowanie wspomnianych oświadczeń (wg załączonego wzoru) i rozpropagowanie tych oświadczeń łącznie z informacją o obowiązku składania ich przez wszystkich rolników wytwarzających pasze.

Art. 18 ust. 3 rozporządzenia 183/2005 nakłada na rolników wytwarzających pasze obowiązek złożenia do dnia 01.01.2008 r. oświadczenia o spełnieniu warunków wytwarzania pasz określonych w tym rozporządzeniu. Powyższa prośba dotyczy również potrzeby informowania zainteresowanych rolników o obowiązujących przepisach prawnych oraz konsekwencjach wynikających z niewykonania tego przepisu.


Kujawsko - Pomorski
Wojewódzki Lekarz Weterynarii

lek. wet. Bogumiła W. Mikołajczak

Rozdzielnik:

1. Starostwa Powiatowe województwa kujawsko – pomorskiego – wszystkie
2. Urzędy Gmin – wszystkie
3. Kujawsko – Pomorska Izba Rolnicza
4. a/a

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 2005 r.
ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a) imię, nazwisko i adres

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego

c) numer NIP lub REGON *

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 przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych

☐-

☐-

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 rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....
Miejscowość i data Podpis oświadczającego

*) - niepotrzebne skreślić

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