

Numer w Rejestrze Podmiotów Paszowych
PLH w Pile

PL3019049 p

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

w Pile

WPLYNEŁO

Data 29.02.2019
L. Dz. 126/19

podpis

ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Lekarza Weterynarii

podmiotu działającego na rynku pasz zgodnie z wymogami rozporządzenia 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a) Imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy:

STYKU TRANSPORT LUKASZ STYCZEN
UL. KOSSAKA 110 64-920 PILA TEL 786-402-936

b) Nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego:

c) Numer NIP lub REGON* 764 2086751

d) Numer gospodarstwa

2. Zakres wykonywanej działalności**:

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzanie na rynek

- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek

- transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych

-

-

PILA 29.02.2019
miejsowość, data

Styczeń
podpis zgłaszającego

STYKU TRANSPORT
Lukasz Styczeń
ul. Kossaka 110 64-920 PILA
NIP 7642086751, REGON 572086458

*) -niepotrzebne skreślić

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

Za zgodność z oryginałem
Powiatowy Inspektorat Weterynarii
w Pile

podpis
Pila, dnia 29.02.2019r.

Numer w Rejestrze Podmiotów Paszowych
PLW w Pile

PL3019094P

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

Powiatowy Inspektor Weterynarii
w Pile
WPEYNELO
Data 21.02.2019
L. Dz. 126/19
pobpis

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a) Imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy

STYKLU TRANSPORT KUKAZ STYCZEN UL. KOSAKA MC 64-920 PIKA
TEL. 784-402-936

b) Nazwa i adres gospodarstwa/przedsiębiorstwa paszowego

c) Numer NIP lub REGON * 784 764 208 67 51

d) Numer gospodarstwa

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.

PIKA, 21.02.2019
Miejscowość i data

Styczeń
Podpis oświadczającego

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

Za zgodność z oryginałem:
Powiatowy Inspektor Weterynarii
w Pile
pobpis
Pila, dnia 21.02.2019r.