

Nazwa i adres wnioskodawcy:

.....

.....

.....  
Data/miejsce

Telefon kontaktowy:

.....

NIP/ Numer gospodarstwa

.....

.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Nowym Dworze Mazowieckim**

### **Wniosek**

Proszę o wpis przedsiębiorstwa do rejestru podmiotów paszowych nadzorowanych, zgodnie z rozporządzeniem (WE) Nr 1831/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 22 października 2003 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz, w zakresie 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

.....

Podpis wnioskującego