

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Koninie
ul. T. Kościuszki 37 B

Oświadczenie

Zgodnie z art. 20 ust. 1 i 2 ustawy o zmianie ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r poz. 2629) oświadczam, że dane wynikające z art. 21 ust. 2 pkt.1 i 1a ustawy o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz.U. 2020 poz. 1753) są następujące:

Imię i nazwisko

Numer PESEL

Numer EP

Miejsce zamieszkania

.....

Adres pasieki

Adres zakładu (SB lub RHD)

.....

Korzystam / nie korzystam* ze środków dostosowujących, o których mowa w art. 13 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 852/2004 parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić