

**RP-06**

Przysucha, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....

.....  
adres korespondencyjny

.....  
numer producenta ARiMR



**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Przysusze**

**ZAWIADOMIENIE**

**Informuję, że wobec zakończenia prowadzenia gospodarstwa rolnego jako podmiotu na rynku pasz - produkcja pierwotna w dniu ..... w zakresie określonym w wpisie do rejestru prowadzonego w PIW Przysucha:**

produkcja pierwotna - gospodarstwo - o WNI PL .....

**Wnoszę o wykreślenie w/w działalności z rejestru podmiotów paszowych. Jednocześnie oświadczam, że moje gospodarstwo rolne o w/w nr ARiMR w miejscowości ..... gm. ....  
zostało przekazane w całości/podzielone w częściach\* .....**

..... **adres** .....

**Nowy numer producenta ARiMR** .....

.....  
Imię, Nazwisko, podpis

\*) – niepotrzebne skreślić

**Załączniki:** kserokopie wpisu ARiMR, aktu notarialnego/umowy sprzedaży lub oryginał do okazania