

O Ś W I A D C Z E N I E ISO *plus dane kontaktowe*

DOSTAWCA

.....
/nazwa / adres dostawcy ,

telefon komórkowy 1

telefon komórkowy 2

adres e-mail

PRZEDSTAWICIEL DOSTAWCY

numer telefonu komórkowego do kontaktu

Oświadczam, że zboże dostarczane do magazynów Przedsiębiorstwa Zbożowo-Młynarskiego „PZZ” w Stoisławiu S.A. Stoisław 11 76-031 Mścice

1. Wyprodukowane zostało wr. w gospodarstwach współpracujących z naszą firmą.
2. Wyprodukowane zostało zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Rolniczej.
3. Ponoszę pełną odpowiedzialność za dobre ich cechy zdrowotne.
4. Spełnia wymagania dotyczące higieny pasz, zgodnie z Rozporządzeniem WE nr 183/2005 oraz higieny środków spożywczych 852/2004.
5. Dostarczane będą środkami transportu, które nie były używane do transportu towarów mogących mieć wpływ na ich jakość i bezpieczeństwo.
6. Przewóz realizowany będzie zgodnie z wymaganiami standardu GMP+ B4.
7. Przestrzeganie powyższych zasad potwierdzam własnoręcznym podpisem.
8. **DODATKOWO** Zgłaszam dane zapisane do kontaktu jak powyżej jako właściwe i reprezentujące mnie jako dostawcy w nowej bazie systemu kolejkowego obowiązującego w PZ-M „PZZ” w Stoisławiu.

.....
/data/.....
/ czytelny podpis dostawcy lub przedstawiciela/