**OŚWIADCZENIE NA MOCY Art. 14 ust. 2 ROZPORZĄDZENIA RADY (WE) nr 1005/2008**

***PROCESSING STATEMENT as defined in the Council Regulation (EC) No. 1005/2008 art. 14.2***

**Nr/No: …............................................... [*przydziela GIRM / assigned by GIRM*]**

Potwierdzam, że przetworzone produkty rybołówstwa / *I confirm that the processed fishery products*:

(opis produktu i kod CN) / *product description and CN code*)

zostały pozyskane z połowów przywiezionych na podstawie następującego(-ych) świadectwa (świadectw) połowowego(-ych) / *have been obtained from catches imported under the following catch certificate(s)*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer świadectwa połowowego** / *Catch certificate number* | **Nazwa(y) statku i bandera(y)** / *Vessel name(s) and flag(s)* | **Data(y) zatwier-dzenia** / *Validation date(s)* | **Opis połowu** / *Catch description* | **Całkowita wyładowa-na masa (kg)** / *Total landed weight (kg)* | **Połowy przetwo-rzone (kg)** / *Catch processed (kg)* | **Przetworzone produkty rybołówstwa (kg)** / *Processed fishery product (kg)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa i adres zakładu przetwórczego / *Name and address of the processing plant*:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nazwa i adres eksportera (jeżeli inne niż zakładu przetwórczego) / *Name and address of the exporter (if different from the processing plant)*:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Numer identyfikacyjny zakładu przetwórczego / *Approval number of the processing plant*: ……………………………..

Numer i data świadectwa zdrowia / *Health certificate number and date*: …………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba odpowiedzialna w zakładzie przetwórczym** / *Responsible person of the processing plant* | **Podpis** / *Signature* | **Data** / *Date* | **Miejsce** / *Place* |
|  |  |  |  |

Potwierdzenie właściwego organu/ *Endorsement by the competent authority*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Urzędnik** / *Official* | **Podpis i pieczęć** / *Signature and stamp* | **Data** / *Date* | **Miejsce** / *Place* |
|  |  |  |  |