An Kreis Recklinghausen FD 39 - Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung – Kurt-Schumacher-Allee 1 45657 Recklinghausen

## Erklärung des Unternehmers/der Unternehmerin zur Aufhebung der Registrierung/Zulassung für tierische Nebenprodukte (TNP) gemäß Artikel 23 und 24 der Verordnung (EG) Nr. 1069/2009

## Angaben zum Unternehmer/zur Unternehmerin

Name, Firmenname des TNP-Unternehmers			
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Hiermit erkläre ich, dass die Angabe der Tätigkeiten	zulassungspflichtigen/regi	strierungspflichtigen Tätig	;keiten
für die mit Bescheid vom Datum	_	g der Zulassungs-/Registrie ngs-/Registrierungsnummer	rungsnummer
im Betrieb / in der Betriebss falls von obiger Adresse abweid			
eine EU-Zulassung nach Artil Nr. 1069/2009 erteilt wurde Datum		Registrierung nach Art. 23	der Verordnung (EG)
nicht mehr ausgeübt werder	und die erteilte EU-Zulas	sung/-Registrierung aufge	hoben werden soll.
Die Zulassungs-/Registrierun 1069/2009 für zugelassene u und 24 der Verordnung (EG)	und registrierte Betriebe fü	ir tierische Nebenprodukt	e gemäß Artikel 23
Ort, Datum	Unterschrift des/der TN	NP-Unternehmer/-in	
Bestätigung der zuständigen	Kreisverwaltungsbehörde	2:	
Ort, Datum Unterschrift Veterinär-	und Lebensmittelüberwachung	samt	

MFB 05-903-RE F00 Seite **1** von **1**