

..... dnia

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii

W

ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE - PASIEKA

Prowadzenia / zamiaru prowadzenia¹ działalności nadzorowanej

na podstawie art. 5 w związku z art. 1, ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t. j. Dz. U. z 2008r. Nr 213, poz. 1342)

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki:
2. Adres zamieszkania:
.....
3. Rodzaj i zakres działalności nadzorowanej: chów pszczół, produkcja
nieprzetworzonych produktów pszczelich (miód, propolis, pyłek kwiatowy)²
4. Planowany czas prowadzenia działalności:
5. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich):
6. Typ ula:
7. Lokalizacja pasieki :
 - a) Miejscowość, nr posesji
 - b) Gmina
8. Telefon kontaktowy:

.....
(podpis zgłaszającego)

.....
(potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia)

¹ niepotrzebne skreślić

² właściwe zakreślić