

Ropczyce, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania (miejscowość, nr domu, gmina)

.....
Adres - poczta, kod

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Ropczycach

Zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt zgłaszam:

- prowadzę i zamierzam nadal prowadzić do czasu/bezterminowo

- zamierzam rozpocząć od dnia i prowadzić do/bezterminowo

działalność polegającą na utrzymywaniu pszczół w celu umieszczania na rynku produktów pochodzących od pszczół tj. działalność wymienioną w art.1 ust.1 lit. n w/w ustaw}-.

Na terenie powiatu..... utrzymuję:

1. Pasieka złożona z uli, zlokalizowana w
podać adres -miejscowość, nazwa okolicy itp.

2. Pasieka złożona z uli, zlokalizowana w
podać adres -miejscowość, nazwa okolicy itp.

3. Pasieka złożona z uli, zlokalizowana w
podać adres -miejscowość, nazwa okolicy itp.

4. Pasieka złożona z uli, zlokalizowana w
podać adres -miejscowość, nazwa okolicy itp.

.....
czytelny podpis