…………………………………………

(Miejscowość i data)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Szczytnie**

**Zgłoszenie rejestracyjne**

**gospodarstwa pasiecznego - pasieki**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki …………………………………………………………………
2. PESEL/NIP………………………………………………………………………………………………..
3. Dokładny adres zamieszkania ………………………………………………………………………..
4. Telefon ………………………………………………………………………………………………………
5. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich) …………………………………...................................
6. Typ ula ………………………………………………………………………………………………………
7. Numery kolejne uli w pasiece …………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………...........................................

1. Rodzaj pasieki: wędrowna- ……………………….stacjonarna-……………………………………
2. Lokalizacja pasieki\* (miejsce zimowli) :

- miejscowość, nr posesji ………………………………………………….

- gmina ………………………………………………………………………..

- powiat ……………………………………………………………………….

- województwo ……………………………………………………………….

 ………………………………………………………………

(podpis czytelny właściciela pasieki)

Nadano WNI: ………………………………..

Nr w RPLW w Szczytnie:…………………..

\*określenie lokalizacji obiektów i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana