

....., dnia .....

.....  
miejsowość

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr i seria dowodu osobistego

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łąncucie

Zgodnie z art.5 ust.1pkt.2 ustawy z dnia 11 marca 2004r o ochronie zdrowia zwierząt oraz o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.2008.213.1342 j.t.) zgłaszam , że :

- 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 ustawy.

Na terenie powiatu Łąncut utrzymuję :

1. Pasieka złożona z ..... rodzin , zlokalizowana w .....  
miejsowość, adres

2. Pasieka złożona z ..... rodzin , zlokalizowana w .....  
miejsowość, adres

3. Pasieka złożona z ..... rodzin , zlokalizowana w .....  
miejsowość, adres

.....  
Czytelny podpis