

....., dnia

.....

.....

tel.

Do
Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Poznaniu
ul. Grunwaldzka 250
60-166 Poznań

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie pasieki pszczelej znajdującej się pod następującym adresem:

- ulica:
- kod pocztowy:
- miejscowość:,

która składa się z pni.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.2014.1539 t.j. ze zm.), będę informować w formie pisemnej powiatowego lekarza weterynarii, o każdej zmianie stanu prawnego lub faktycznego związanego z prowadzeniem w/w działalności, w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych, w tym liczby uli w pasieci, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia.

.....
(podpis właściciela)

Załącznik:

1. Potwierdzenie wpłaty (17zł) za wydanie zaświadczenia.