

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, dnia

.....
dokładny adres

.....
nr telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Słubicach z/s w Ośnie Lubuskim
ul. 3 Maja 34
69-220 Ośno Lubuskie**

ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE GOSPODARSTWA PSZCZELEGO

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki.....
2. Dokładny adres zamieszkania.....
3. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich).....
4. Typ ula.....
5. Rodzaj pasieki: wędrowna -stacjonarna -.....
6. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowoli):
 - Miejscowość, nr posesji
 - Gmina
 - Powiat / województwo.....
7. Pozyskiwane produkty pszczela – wykorzystuję na:
 - a) Potrzeby własne*
 - b) Sprzedaż bezpośrednia*
 - c) RHD*

.....
podpis posiadacza

Do wniosku należy dołączyć opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł.

Niepotrzebne skreślić*