Miejscowość i data

**ZGŁOSZENIE**

Rozpoczęcia – prowadzenia – zakończenia działalności

w zakresie hodowli pszczół

podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej

1. Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko właściciela pasieki …………………………………………………………………………………………..………..……………………………………………………………………..................
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wymienionego w pkt 1 ……………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania: ………………………………..ul.…………………….........

kod pocztowy ……-……….. poczta………….… liczba rodzin pszczelich….

1. Adres prowadzonej działalności ( miejsce stacjonowania pasieki ):
2. Miejscowość……………………………………………………………………… nr posesji…………….. tel. ……………… liczba rodzin pszczelich ………
3. Miejscowość……………………………………………………………………… nr posesji…………….. tel. ……………… liczba rodzin pszczelich……….
4. Miejscowość……………………………………………………………………… nr posesji…………….. tel. ……………… liczba rodzin pszczelich ………

 5.Rodzaj prowadzonej działalności………………………………………………….

6. Numer PESEL ……………………………………………………………………….

 7. Data rozpoczęcia działalności……………………………………………………….

 8. Data zaprzestania działalności ……………………………………………………..

 9.. Wpisano do rejestru pod pozycją ………………………………………………….

Podpis zgłaszającego