.....
(imię i nazwisko)

.....
(Gospodarstwo Pszczelarskie)

..... .
(miejscowość)

.....
(powiat)

.....
(telefon)

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy
ul. I-go Maja 1
55-100 Trzebnica

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. Numery kolejne uli w pasiece.....
7. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowoli):
   - Miejscowość, nr posesji .....
   - Gmina: .....
   - Powiat: .....
   - Województwo .....
8. Forma sprzedaży miodu: do obrotu .....
   w zakresie własnym.....

.....
(czytelny podpis właściciela pasieki)