

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Trzebnicy**

**ul. 1-go Maja 1**

**55-100 Trzebnica**

## **WNIOSEK**

### **O NADANIE WETERYNARYJNEGO NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO - SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIA MIODU**

Zwracam się z prośbą o nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla prowadzonej przez mnie działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej nieprzetworzonych produktów pszczelich pochodzących z własnej pasieki. Oświadczam, że pasieka moja liczy ..... rodzin pszczelich i stacjonuje w miejscowości ....., gm. ...., pow. ....

Do sprzedaży bezpośredniej mam zamiar przeznaczyć z niej w ciągu roku ok.:

- ..... kg miodu\*
- ..... kg pyłku kwiatowego\*
- ..... kg pierzgi\*
- ..... kg propolisu\*

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)

W załączeniu:

1. Opisowy projekt technologiczny

.....dnia.....r.

## OPISOWY PROJEKT TECHNOLOGICZNY POZYSKIWANIA PRODUKTÓW PSZCZELICH W RAMACH SPRZEDAŻY BEZPOŚREDNIEJ

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Rodzaj działalności	Sprzedaż bezpośrednia nieprzetworzonych produktów pszczelich pochodzących z własnej pasieki
Określenie pozyskiwanych produktów	
Wykaz pomieszczeń (ze wskazaniem ich przeznaczenia), w których będą pozyskiwane produkty	
Wykaz sprzętu pszczelarskiego przeznaczonego do pozyskiwania produktów pszczelich	
Określenie sposobu zaopatrzenia w wodę	
Opis stosowanych zabiegów mycia i dezynfekcji	
Sposób zabezpieczenia pomieszczeń przed dostępem zwierząt, w szczególności owadów, ptaków i gryzoni	

Podpis.....