

.....
Imię i nazwisko

....., dnia.....
miejscowość

.....
adres

.....
kod pocztowy

.....
nr telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gostyniu**

Zgłoszenie rejestracyjne gospodarstwa pasiecznego pasieki

1. Imię i nazwisko właściciela
2. Dokładny adres zamieszkania
.....
.....
3. Wielkość pasieki/ilość pni pszczelich
4. Typ ula
5. Numery uli /od-do/.....
6. Lokalizacja pasieki /miejsce zimowli/:
 - miejscowość, nr posesji.....
 - gmina:.....
 - powiat:
 - województwo:.....
7. czas prowadzenia działalności:
8. data rozpoczęcia przez podmiot działalności:

.....
Podpis właściciela pasieki

Załącznik:
-opłata 17 zł. za wydanie zaświadczenia