

.....

.....,

(miejscowość)

(data)

.....

(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....

.....

(adres prowadzenia działalności)

.....

(NIP/PESEL)

.....

(nr telefonu)

Do**Powiatowego Lekarza****Weterynarii w Pleszewie****Zgłoszenie prowadzenia działalności: GOSPODARSTWO PASIECZNE****1) Koło Pszczelarzy w****2) Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres podmiotu, telefon:**

.....

.....

3) Określenie rodzaju i zakresu działalności nadzorowanej, którą wnioskodawca zamierza prowadzić:*Utrzymywanie zwierząt gospodarskich (pszczoły) i wytwarzanie produktów pochodzących od tych zwierząt w ramach prowadzonego gospodarstwa pasiecznego*

Ilość rodzin

4) Określenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana oraz planowany czas jej prowadzenia¹:

.....

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ wskazanie miejsca prowadzenia pasieki, w przypadku kilku lokalizacji należy w jednym zgłoszeniu wymienić wszystkie