

Ząbkowice Śląskie, 2015 r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

.....
PESEL

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ząbkowicach Śląskich
ul. Daleka 19**

Wniosek

Proszę o wpisanie do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii (zgodnie z art. 1 pkt 1 lit. n oraz art. 5 pkt 1 ust. 2 pkt 3 ust 1 i 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.z 2014 r. poz. 1539 ze zm.) mojej pasieki liczącej

..... rodzin, pasieka znajduje się w miejscowości

Adres pracowni pozyskiwania miodu

Przeznaczenie miodu

Jestem zrzeszony w Kole Pszczelarskim w

Zgodnie z art.7 w/w ustawy podmiot zobowiązał się do poinformowania w formie pisemnej, Powiatowego Lekarza Weterynarii o zaprzestaniu prowadzenia działalności nadzorowanej, a także o każdej zmianie stanu faktycznego związanego z prowadzeniem tej działalności, w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia.

.....
Podpis właściciela pasieki