Miejscowość ....., dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Gospodarstwo pszczelarskie: .....

PESEL: .....

Telefon kontaktowy: .....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gorzowie Wielkopolskim

Wniosek o wpis do rejestru podmiotów nadzorowanych

Zgłoszenie prowadzenia działalności - gospodarstwa pasiecznego

1) Imię i nazwisko właściciela pasieki: .....

2) Dokładny adres zamieszkania: .....

.....

3) Wielkość pasieki (ilość rodzin pszczelich): .....

4) Typ ula: .....

5) Rodzaj pasieki: wędrowna / stacjonarna *

6) Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli):

- miejscowość, nr posesji: .....
- gmina ..... powiat .....
- województwo .....

7) Forma sprzedaży miodu: do obrotu / w zakresie własnym *

Do wniosku dołączono dowód opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za każdą decyzję: tak / nie *

Opłatę należy uiścić na konto Urzędu Miasta Gorzowa Wlkp.:
44 1020 5402 0000 0302 0325 6575

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorzowie Wielkopolskim, co niniejszym potwierdzam podpisem.

.....
Data i podpis właściciela zakładu lub osoby reprezentującej podmiot

* Niepotrzebne skreślić