

Przysucha, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*pesel*

.....  
*Miejsce  
zamieszkania;  
adres i  
współrzędne  
geograficzne*

.....  
*Nazwa  
podmiotu*

.....  
NIP

.....  
Kategoria, gatunek, liczba i ilość utrzymywanych  
zwierząt

.....  
Lokalizacja obiektów budowlanych

.....  
Opis obiektów

.....  
Planowany czas prowadzenia działalności



## **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Przysusze**

### **PODANIE**

Proszę o wpisanie do rejestru prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Przysusze pasieki położonej w miejscowości

.....  
.....  
o numerze działki .....

składającej się z ..... rodzin pszczelich.

Zostałem/am poinformowany/na o konieczności zgłoszenia w ciągu 7 dni zmiany dotyczących ilości rodzin pszczelich

.....  
*podpis*