..... Gołdap, dnia .....

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu

.....

___ - _____ .....

dokładny adres

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

W GOŁDAPI

ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE PROWADZENIA PRODUKCJI PSZCZELARSKIEJ

Ja, niżej podpisany zgodnie z zapisem art. 84 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt") informuję o prowadzeniu działalności zajmującej się produkcją pszczelą.

Dane dotyczące zakładu:

A.

1. Lokalizacja pasieki
   a) adres:.....
2. Opis pasieki
   a) ilość rodzin pszczelich .....

W przypadku posiadania więcej niż jednej lokalizacji uzupełnić poniższe dane:

B.

1. Lokalizacja pasieki
   a) adres:.....
2. Opis pasieki
   a) ilość rodzin pszczelich .....

C.

1. Lokalizacja pasieki
   a) adres:.....
2. Opis pasieki
   a) ilość rodzin pszczelich .....

.....

czytelny podpis