

.....  
imię i nazwisko lub nazwa

....., dn. ....  
miejscowość data

.....  
dokładny adres

-    .....

PESEL: .....

NIP: .....

Tel.: .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

*w Gołdapi*

### WNIOSEK – ZGŁOSZENIE

Ja, niżej podpisany zgodnie z zapisem art. 5 ustawy z dnia 24.04.1997 r. o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa oraz o Inspekcji Weterynaryjnej ( Dz. U. Nr 66, poz. 752 tekst jedn. z 11.08.1999 r. z późn. zm. ) informuję, że prowadzę produkcję pszczelarską.

W obecnej chwili utrzymuję: ..... rodzin pszczelich

Lokalizacja pasieki: ..... gmina: .....

.....  
podpis wnioskodawcy