……………………………………………………

 Miejscowość, data

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Lesznie**

**ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE**

**GOSPODARSTWA PASIECZNEGO (PASIEKI)**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki ………………........................................................
2. Dokładny adres zamieszkania …………………………………………………………
3. Numer telefonu do kontaktu ..………………………..………………………………..

1. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich) ………………………………………………..
2. Planowany czas prowadzenia pasieki ………………………………………………….

 5. Lokalizacja pasieki:

 - miejscowość, nr posesji …………………………………………………….

 - gmina ……………………………………………………………………….

 - powiat ………………………………………………………………………

 - województwo ……………………………………………………………….

 ……………………………………………

 Podpis czytelny właściciela pasieki