……………………………………………………

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