

.....
Miejscowość, data

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Wągrowcu**

ZGŁOSZENIE

Zwracam się z prośbą o aktualizację danych zakładu, w którym utrzymywane są pszczoły.

Dane podmiotu:

Imię i nazwisko/Nazwa:

Adres siedziby/zamieszkania:

.....
Telefon kontaktowy/e-mail/adres do e-doreczeń*(jeśli dotyczy):

.....
NIP/REGON/PESEL* (niepotrzebne skreślić):

Dane zakładu:

Miejsce lokalizacji pasieki (dokładny adres) i współrzędne geograficzne (GIS):

.....
.....
Opis obiektu (typ ula):

Liczba utrzymywanych zwierząt (ilość pni/rodzin):

Potencjał zakładu (maksymalna ilość pni/rodzin):

Inne informacje istotne dla oceny ryzyka zakładu:

.....
Oświadczam, że powiadomię Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wągrowcu o każdej zmianie powyższych danych dotyczących prowadzenia działalności oraz każdym zaprzestaniu prowadzenia przeze mnie działalności, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w przeciągu 7 dni od w/w zmiany.

.....
czytelny podpis