…………………………………

 *Miejscowość, data*

 Do Powiatowego Lekarz Weterynarii

w Krakowie

**ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE**

**GOSPODARSTWA PASIECZNEGO (PASIEKI)**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki ……………………………....………………………..

…………………….....................................................................................................................

1. Dokładny adres zamieszkania………………………………………………………………

………………………………………………………………………………tel.………………………...

1. Wielkość pasieki………………………………………………………………………………
2. Typ ula…………………………………………………………………………………………
3. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli) :

 - miejscowość……………………………………………………

 - gmina…………………………………………………………....

 - powiat……………………………………………………………

 - województwo…………………………………………………...

………………………………………

 *Podpis właściciela pasieki*