…………………………………

*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*