

.....

(imię, nazwisko lub nazwa firmy)

.....

(PESEL lub w przypadku firmy NIP)

.....

.....

(adres zamieszkania lub siedziba i adres podmiotu)

.....

.....

(nr telefonu, adres e-mail)

.....

(miejscowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Pruszczu Gdańskim**

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam zamiar prowadzenia działalności w zakresie utrzymywania pszczół, lokalizacja pasieki :

.....
(W lokalizacji proszę wskazać - miejscowość, ulica numer, kod pocztowy, jak nie ma numeru ulicy to numer obwodu, numer działki lub koordynaty)

Aktualna liczba pni : Maksymalna.....

Forma pasieki –(*zaznaczyć właściwe)

☐ stacjonarna lub ☐ wędrowna

Produkty pszczele z tej pasieki przeznaczone będą(*zaznaczyć właściwe)

☐ na użytek własny

☐ do umieszczenia na rynku krajowym (rolniczy handel detaliczny lub sprzedaż bezpośrednia)

Informuje również, że zamierzam TAK/NIE(*zaznaczyć właściwe)
prowadzić sprzedaż matek pszczelich

Planowany czas rozpoczęcia powyższej działalności.....

Ponadto proszę TAK/NIE o wystawienie zaświadczenia potwierdzającego wpis w/w pasieki do prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pruszczu Gdańskim rejestru. Do wniosku dołączam potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 złotych na konto, przekazane na konto Urzędu Miasta Pruszcza Gdańskiego - 94 8335 0003 0121 1827 2000 0007.

Zobowiązuję się, że w przypadku zaprzestania prowadzenia zgłoszonej działalności oraz w przypadku każdej zmiany stanu prawnego lub faktycznego związanego z prowadzeniem tej działalności poinformuję o tym pisemnie Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pruszczu Gdańskim w ciągu 7 dni od zaistnienia takiego zdarzenia.

Chcę, aby Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pruszczu Gdańskim, kontaktował się ze mną za pośrednictwem wskazanego we wniosku numeru telefonu/adresu e-mail, w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu dobrowolnie podaję swoje dane.

.....

(podpis)

Wpisano do rejestru zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt	Tak/NIE Pod nr Data
Wpisano pasiekę na użytek własny do rejestru PLW	Tak/nie Pod nr data
	podpis