………………………………… …………………………………., dn. ………………… r.

(imię i nazwisko) (miejscowość)

………………………………….

(adres)

tel. …………………………….

**Zgłoszenie gospodarstwa pasiecznego - pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nidzicy zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1421).**

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

2**. Nr pesel: ………………………………….,**

3. Dokładny adres zamieszkania: ………………………………………………………..

4. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich): ………………………………………..

5. Typ ula: …………………………………

6. Kolejne numery uli w pasiece: ………………………………………

7. Dokładna lokalizacja pasieki:

- miejscowość, nr posesji/nr działki …………………………………………………………………………………….

- gmina ………………………………………………….

- powiat: nidzicki

- województwo: warmińsko-mazurskie

 ………………………………………………………………………….

 (data i podpis)

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany oświadczam, że utrzymuje pszczoły w ilości ….……… rodzin.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………………………………………….

 (data i podpis)