**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pile**

AKTUALIZACJA

*Gospodarstwa pasiecznego, zgodnie z ustawą z dn. 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt i zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt*

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

3. Nr telefonu: ………………………………

4. Nr pesel: …………………………………

5. Wielkość pasieki (ilość pni): …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

6. Lokalizacja pasieki:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

 Miejscowość, data Podpis