

Miejscowość i data .....

## ZGŁOSZENIE

### rozpoczęcia / zaprzestania / zawieszenia działalności podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej

1. Nazwa podmiotu : .....

.....

2. Imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu :

.....

.....

3. Adres prowadzonej działalności : .....

.....

.....

4. Adres do korespondencji : .....

.....

5. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji o działalności gospodarczej lub inny dokument

zezwalający na działalność numer ..... data wydania .....

przez kogo wydany .....

6. Rodzaj prowadzonej działalności zgodnie z wpisem do ewidencji działalności

gospodarczej : .....

.....

7. Data rozpoczęcia działalności : .....

8. Data zaprzestania działalności : .....

9. Wpisano do rejestru pod pozycją.....

Pieczęć i podpis przyjmującego

zgłoszenie :

Pieczęć i podpis zgłaszającego :

....., dnia.....

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
W MYŚLENICACH**

**ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE  
GOSPODARSTWA PASIECZNEGO PASIEKI**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki .....
2. Dokładny adres zamieszkania i telefon kontaktowy .....  
.....
3. Wielkość pasieki ( ilość pni pszczelich ) .....
4. Typ ula .....
5. Kolejne numery uli w pasiece .....
6. Lokalizacja pasieki .....  
.....

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” i dobrowolnie podałem/łam powyższe dane.

.....  
(podpis czytelny właściciela pasieki )