

## ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE/AKTUALIZACJA DANYCH\*

### do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Świdwinie gospodarstwa pasiecznego – pasieki

zgodnie z art. 5, ust 1, pkt 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. z 2020 r., poz. 1421); art. 85, ust 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniającego i uchylającego niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt

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

PESEL: .....

Dokładny adres zamieszkania: .....

.....

Telefon, adres email: .....

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

5. Typ ula: .....

6. Numery kolejne uli w pasiece: .....

7. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli):

- miejscowość, nr posesji: .....

- gmina: .....

- powiat: **świdwiński**

- województwo: **zachodniopomorskie**

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis zgłaszającego

Chcę, aby Inspekcja Weterynaryjna Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świdwinie kontaktowała się ze mną za pośrednictwem numeru telefonu/adresu e-mail w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu dobrowolnie podaję swoje dane.

.....  
podpis zgłaszającego

\*niepotrzebne skreślić