

miejsowość....., dnia

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Lipsku**

WNIOSEK

O wydanie zaświadczenia o wpisaniu, pszczelarza do rejestru podmiotów nadzorowanych o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, wraz z potwierdzeniem daty wpisu

Miejsce prowadzenia produkcji:

.....

Wielkość produkcji (ilość pni pszczelich na dzień składania wniosku):.....

Zaświadczenie zostanie załączone do wniosku składanego w ARiMR.

Dodatkowa prowadzona działalność:

- RHD (rolniczy handel detaliczny);
- sprzedaż bezpośrednia;
- brak

.....
(podpis)