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

(Imię i Nazwisko)

...........................................

(Adres)

...........................................

(Kod pocztowy i poczta)

……………………………..

(gmina)

...........................................

( Numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Tarnowie**

Zgłaszam działalność związaną z prowadzeniem pasieki pszczelej

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu .............................................................

Adres...................................................................................................................

Ilość rodzin pszczelich (pni) ..............................................................................

Rodzaj pasieki (stacjonarna/wędrowna)……………………………………..

Miejsce przebywania pasieki...........................................................................

Planowany czas prowadzenia działalności...................................................

..................................

podpis wnioskodawcy