........................................... ......................, 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