

.....  
(imię i nazwisko)

....., dnia.....  
(miejscowość )

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Słupcy**

**Zgłoszenie aktualizacyjne gospodarstwa pasiecznego – pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Słupcy zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt i zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1421).**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki:.....
2. PESEL:.....
3. Dokładny adres zamieszkania:.....
4. Numer nadany w rejestrze PLW w Słupcy:.....
5. Aktualna wielkość pasieki (ilość rodzin pszczelich):.....
6. Typ ula:.....
7. Kolejne numery uli w pasiece:.....
8. Dokładna lokalizacja pasieki:
  - miejscowość, nr posesji/nr działki.....
  - gmina ....., powiat słupcki, województwo wielkopolskie

.....  
(podpis)