

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

..... dnia .....r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
we Oleśnicy  
3 maja 20  
56-400 Oleśnica**

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wpisanie do rejestru i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla prowadzonej przeze mnie działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej nieprzetworzonych produktów pszczelich pochodzących z własnej pasieki. Oświadczam, że pasieka moja liczy.....rodzin pszczelich i stacjonuje w miejscowości .....**oraz w miejscowości** ..... **i liczy** ..... rodzin pszczelich

Pracownia mieścić się będzie w .....

Do sprzedaży bezpośredniej przeznaczam z niej w ciągu roku ok.:

- .....kg miodu\*
- .....kg pyłku kwiatowego\*
- .....kg pierzgi\*
- .....kg mlecza pszczelego\*

Nr id. wet. (z ust. o zwalcz. ch. zak.): .....

.....  
(podpis)

W załączeniu:

1. Opisowy projekt technologiczny
2. Opłata skarbowa

\* niepotrzebne skreślić

Jestem członkiem PZP, Koło: .....