Piaseczno, dnia…………………..

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Pesel

*Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Piasecznie*

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt (Prawo o zdrowiu zwierząt) (Dz. Urz.UE.L Nr 84, str. 1), zgodnie z art. 84 ww. rozporządzenia aktualizuje informacje dotyczące prowadzonej przeze mnie działalności - gospodarstwa pasiecznego/z prośbą o wydanie zaświadczenia\*:

1. gospodarstwo pasieczne należące do……………………………………………….. zam……………………………………………………..zlokalizowane jest pod adresem …………………………………………………………………………………………………..

2. gospodarstwo pasieczne składa się z …………………………. rodzin pszczelich

zlokalizowanych pod adresem/adresami ……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………..

3. wszystkich rodzin pszczelich posiadam ……………………………………………

4. wszystkich uli posiadam……………………………………………………………….

5. gospodarstwo pasieczne wpisane do rejestru podmiotów nadzorowanych przez PLW w Piasecznie pod pozycją …………………………………………………..

6. Potencjał gospodarstwa pasiecznego: rozrost gospodarstwa pasiecznego / redukcja gospodarstwa pasiecznego\*.

7. RHD: brak / posiadam\* – WNI ………………………………………..

\*Niepotrzebne skreślić

podpis