ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE
do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pucku

gospodarstwa pasiecznego - pasieki zgodnie z:
ustawą z dnia 10 grudnia 2020 r. o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 36)
ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1075)

1. Imię i Nazwisko właściciela pasieki …….
2. Adres zamieszkania …….……...
3. PESEL …….....
4. Nr telefonu……..……..…
5. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich) …….…….
6. Typ ula ……
7. Numery kolejne uli w pasiece…….……
8. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli):
   - Miejscowość, nr posesji ……...
   - Gmina ……...
   - Powiat ……..
   - Województwo ……..

…….. ……
Miejscowość i data podpis zgłaszającego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pucku, ul. Wejherowska 38, 84-100 Puck w celu przygotowania dokumentu- jak we wniosku powyżej.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie.

……
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

.....dnia.....
miejscowość data

.....
Nazwa lub imię i nazwisko
.....

.....
Adres

.....
Nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Pucku

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza w Pucku. Do wniosku dołączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 złotych.

.....
czytelny podpis

W załączeniu:
1) opłata skarbowa – 17,00 PLN za wydanie zaświadczenia