

....., dnia.....

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
W GRODZISKU WIELKOPOLSKIM**

**ZGŁOSZENIE DO REJESTRU  
GOSPODARSTWA PASIECZNEGO / PASIEKI**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki i nazwa pasieki .....  
.....
2. Adres do korespondencji .....  
.....
3. Nr Pesel .....
4. Telefon do kontaktu .....
5. Dotychczasowy weterynaryjny numer identyfikacyjny .....
6. Lokalizacja pasieki (dokładny adres, koordynaty GPS, ilość rodzin pszczelich) .....  
.....  
.....  
.....  
.....
7. Adres do doręczeń elektronicznych\* .....
8. Typ pasieki
  - stacjonarna
  - mobilna
9. Pozyskane produkty będą wykorzystane:
  - na użytek własny
  - w ramach rolniczego handlu detalicznego
  - do sprzedaży bezpośredniej
  - innej działalności wskazać jakiej .....
10. Prowadzenie innej działalności rejestrowanej wskazać jakiej .....  
.....

- 1. Wnoszę o wydanie decyzji w sprawie nadania weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego
- 2. Wnoszę o wydanie zaświadczenia o ilości pni pszczelich zgłoszonych do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Grodzisku Wielkopolskim celem przedłożenia w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Lekarza Weterynarii w Grodzisku Wielkopolskim o zmianie ilości pni rodzin pszczelich na początku i końcu sezonu pszczelarskiego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach rejestracji i wydania decyzji/zaświadczenia

.....

(data i czytelny podpis)

**OPŁATY:**

1. Za wydanie decyzji - 10.00 zł
2. Za wydanie zaświadczeń - 17.00 zł

Opłat skarbowych dokonuje się:

- w kasie Urzędu Miejskiego w Grodzisku Wielkopolskim, ul. Stary Rynek 1,  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

- na rachunek bankowy 58 9063 0008 0000 0011 1100 0001 Urzędu Miejskiego  
w Grodzisku Wielkopolskim