…………………………………….. ……………………………………………

Imię i Nazwisko miejscowość i data

………………………………………

Miejsce zamieszkania

………………………………………

Kod pocztowy

………………………………………

telefon

**Pan**

**……………………………………….**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Rawiczu**

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii**

**Ul. Kopernika 8**

**63-900 Rawicz**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla prowadzonej przez mnie działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej miodu i nieprzetworzonych produktów pszczelich pochodzących z własnej pasieki. Oświadczam, że moja pasieka liczy .… rodzin pszczelich i znajduje się w miejscowości …………………….. gmina …………….. powiat ……………….

Wielkość produkcji:

- miód: ……………

- pierzga: ……………

- pyłek: …………..

- propolis: …………

 ………………………………

podpis

Załączniki:

1) Świadectwo badania wody od przedsiębiorstwa wodociągowego lub aktualne badanie wody;

2) Sprawozdanie z badania na nosicielstwo (Salmonella i Shigella);

3) Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.

**……..……………………………………………….**

**Miejscowość, data**

**……………………………………………….**

**Imię i nazwisko**

**……………………………….………………**

**……………………………………………….**

**Adres**

**……………………………………………….**

**Nr tel.**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo pasieczne, które jest zarejestrowane w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Rawiczu pod pozycją: ……………………..