

.....
(miejsowość data)

.....
(Imię i nazwisko właściciela gospodarstwa)

.....
(adres gospodarstwa)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opolu
ul. Wrocławska 170 45-836 Opole**

**ZGŁOSZENIE DZIAŁALNOŚCI NADZOROWANEJ
W ZAKRESIE HODOWLI PSZCZÓŁ**

Zgodnie z wejściem w życie Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 18 marca 2026r. w sprawie sposobu ustalania weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla zakładów, w, których utrzymywane są pszczoły lub trzniele.

Zakres wykonywanej działalności:

X - hodowla pszczół

Opis gospodarstwa pasiecznego:(adres oraz ilość rodzin pszczelich):

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

Proszę o nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego (WNI) oraz wpisania pasieki do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną.

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 10 PLN na numer rachunku opłaty skarbowej Urzędu Miasta Opola: **03 1160 2202 0000 0002 1515 3249** tytułem: „za wydanie decyzji”.