

.....
Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu

....., dnia

.....
Telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Opolu**

**ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE GOSPODARSTWA PASIECZNEGO
do 30 września/31 marca ***

Na podstawie art. 68 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt (Dz. U. z 2025 r. poz. 1795), zgłaszam informację o położeniu zakładu, w którym są utrzymywane pszczoły oraz o liczbie pni pszczelich w tym zakładzie:

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki:
2. Nr PESEL:
3. Adres zamieszkania:
4. Nadany nr WNI:
5. Liczba pni pszczelich w dniu zgłoszenia aktualizacyjnego:
6. Dokładna lokalizacja pasieki:
- współrzędne geograficzne zakładu (szerokość /długość geograficzna):.....
.....
- miejscowość, nr posesji/ nr działki:
- gmina:

.....
(data i podpis)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że jestem świadomy, iż za składanie fałszywych zeznań lub zatajanie prawdy (art. 233 Kodeksu karnego) grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(data i podpis)