………………………………….. …………………….. , …………...

Imię i nazwisko podmiotu Miejscowość , data

…………………………………………………….

Adres podmiotu

…………………………………………………….

Gmina

…………………………………………………….

Telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Braniewie**

…………………………………………………..…

Pesel

…………………………………………………….

Numer producenta

**Wniosek o wpis do rejestru PLW w Braniewie**

**1.** Zwracam się z wnioskiem o wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Braniewie, jako podmiotu utrzymującego zwierzęta gospodarskie w celu umieszczania na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących od tych zwierząt z gatunku – **pszczoła miodna** (*Apis mellifera )* w ilości rodzin pszczelich podanej w oświadczeniu1).

**2.** Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru PLW w Braniewie mojego podmiotu utrzymującego zwierzęta gospodarskie z gatunku – pszczoła miodna ( *Apis mellifera*) w ilości rodzin pszczelich podanej w oświadczeniu 2).

1,2) Niewłaściwe skreslić

………….…………………..

podpis podmiotu

**Oświadczenie**

Oświadczam, że ogólna ilość posiadanych rodzin pszczelich wynosi …… szt.

Rodziny pszczele są w następujących pasiekach :

1.………………………………………………………………………………………………..szt.…….…..

Miejscowość , nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

2.……………………………………………………………………………………………….szt………....

Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

3.…………………………………………………………………………………….............szt.…………

Miejscowość , nr gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

…………………………………..

Podpis podmiotu

Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenie wynosi 17 zł i należy ją wnieść na konto UM Braniewa (nr 77 8313 0009 0036 9006 2000 0090 )