|  |  |
| --- | --- |
|  | Łuków , dnia …………………….  |

**Wniosek do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łukowie**

W związku z prowadzeniem działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej produktów pszczelich , proszę o wpisanie do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łukowie oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego .

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania (adres) …………………………………………………………………..

Miejsce prowadzenia działalności………………………………………………….

Określenie rodzaju działalności ( rodzaje produktów pochodzenia zwierzęcego ) Miód

Pyłek pszczeli

Pierzga

Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich …………………………………………………………………….

Koło pszczelarskie …………………………………………………………………………………………..

Lokalizacja pasieki…………………………………………………………………….

Zakres prowadzonej działalności ( sprzedaż na obszarze województwa , lub na obszarze sąsiadujących nim województw)

Województwo Lubelskie

Województwa sąsiadujące

 podpis

Do wniosku dołącza się :

1. aktualny odpis z Krajowego Rejestru sądowego , lub
2. zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej, lub
3. zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji o przyznanie płatności zawierające numer identyfikacyjny — w przypadku pomieszczeń gospodarstwa ,z wyłączeniem gospodarstw rybackich