.....

(miejscowość i data)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu, e-mail)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wieluniu

ul. Kolejowa 63, 98-300 Wieluń

Informacje o położeniu zakładu, w którym są utrzymywane pszczoły, oraz o liczbie pni pszczelich w tym zakładzie

Oświadczenie podmiotu o utrzymywaniu pszczół

Ja .....**zam.** .....

(imię i nazwisko) (adres)

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2025.383 t.j. z dnia 2025.03.26) oświadczam, że aktualnie utrzymuję ..... pni pszczelich w zakładzie znajdującym się pod adresem:

.....

wpisanym do rejestru zakładów w których są utrzymywane pszczoły w dniu ..... ,

o numerze porządkowym **WNI** .....

.....

(czytelny podpis)