

.....  
(Miejscowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łodzi**

**Zgłoszenie rejestracyjne gospodarstwa pasiecznego / pasieki /**

1. Imię i Nazwisko właściciela.....
2. Dokładny adres.....  
.....
3. Wielkość pasieki, ilość pni pszczelich ogółem szt.....w tym:
  - Typ ula.....szt.....  
nr kolejny uli w pniu.....
  - Typ ula.....szt.....  
nr kolejny uli w pniu.....
  - Typ ula.....szt.....  
nr kolejny uli w pniu.....
  - Typ ula.....szt.....  
nr kolejny uli w pniu.....
  - Typ ula.....szt.....  
nr kolejny uli w pniu.....
4. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowania)
  - Miejscowość (ulica).....nr.....  
gmina..... Poczta.....  
powiat.....Województwo.....
  - Miejscowość (ulica).....nr.....  
gmina.....Poczta.....  
powiat.....Województwo.....

.....  
(czytelny podpis właściciela pasieki)

**Załączniki:**

1. Opłata skarbową za zgłoszenie rejestracyjne w kwocie 17 zł wniesiona na rachunek:  
Wydział Finansowy UMŁ, ul. Sienkiewicza 5, 90-113 Łódź,  
Bank Pekao S.A. NR KONTA: 50 1240 1037 1111 0011 0925 0073