

Dane wnioskodawcy¹:

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(adres / siedziba)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ARiMR²

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP²

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy:.....

Pan Grzegorz Głogowski

Adres e-mail:.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Brodnicy**

Wnoszę

o wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy gospodarstwa pasiecznego:

Dokładna lokalizacja pasieki:.....

.....
Wielkość pasieki (liczba rodzin pszczelich):.....

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku na potrzeby prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy rejestru podmiotów nadzorowanych oraz czynności urzędowych w ramach sprawowanego nadzoru nad prowadzoną przeze mnie działalnością.

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Objaśnienia:

- 1) Na podstawie art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2020 r., poz. 1421 ze zm.);
- 2) Podać jeśli taki numer został nadany;

ADNOTACJA URZĘDOWA

Data wpisu do rejestru PLW w Brodnicy

WNI: 04 02 71

.....
Pieczęć powiatowego inspektoratu weterynarii

.....
Pieczęć i podpis osoby dokonującej wpisu