

Miejscowość, dnia.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Giżycku**

Przekazanie poniższych danych wynika z art. 142 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt.

Dane podmiotu:

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu

.....

Adres zamieszkania podmiotu

.....

Numer PESEL/NIP

.....

Numer telefonu

.....

Adres do doręczeń oraz e-mail

.....

(zaznaczyć właściwe pole)

zakład utrzymywania pszczół:

położenie zakładu utrzymania pszczół

.....

opis obiektów zakładu (długość i szerokość geograficzna)

.....

wielkość pasieki (liczba rodzin pszczelich)

.....

rodzaj zakładu (własny użytek, czy wprowadzanie do obrotu)

.....

inne kwestie dotyczące zakładu, istotne dla ustalenia stwarzanego ryzyka

.....

zakład utrzymywania zwierząt kopytnych w tym:

bydło

konie

owce

kozy

świnie

położenie zakładu utrzymywania zwierząt kopytnych

.....

opis obiektów zakładu (długość i szerokość geograficzna)

.....

ilość zwierząt

.....

rodzaj zakładu (własny użytek, czy wprowadzanie do obrotu)

.....

inne kwestie dotyczące zakładu, istotne dla ustalenia stwarzanego ryzyka

.....

zakład, w którym utrzymywane są:

psy

koty

fretki

położenie zakładu

.....

opis obiektów zakładu (długość i szerokość geograficzna)

.....

pochodzenie, liczba, gatunek, płeć, rasa, wiek, maść, potencjał zakładu

.....

.....

rodzaj zakładu

.....

inne kwestie dotyczące zakładu, istotne dla ustalenia stwarzanego ryzyka

.....

.....

(podpis podmiotu)

