

**WNIOSEK**  
**O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW**  
**PROWADZĄCYCH SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIĄ**

Elbląg, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

.....  
PESEL

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**  
**W ELBLĄGU**

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Elblągu zakładu sprzedaży bezpośredniej nieprzetworzonych produktów pszczelich, pozyskiwanych we własnej pasiece, położonej w ....., o numerze ..... oraz nadanie numeru weterynaryjnego.

Roczna wielkość produkcji wynosi ..... kg.

Liczba rodzin pszczelich .....

"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

.....  
własnoręczny podpis (imię i nazwisko)