

....., dniar.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon kontaktowy)

**POWIATOWY LEKARZ
WETERYNARII
W PUŁTUSKU**

OŚWIADCZENIE – AKTUALIZACJA DANYCH

Ja, niżej podpisany, oświadczam:

1. Na terenie powiatu pułtuskiego:

posiadam pasiekę składającą się z rodzin pszczelich zlokalizowaną w miejscowości

.....

.....

.....

2. Nie prowadzę sprzedaży pozyskanych z pasieki produktów bez wymaganej rejestracji przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pułtusku.

.....

(podpis)

POUCZENIE

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pułtusku przypomina, iż w przypadku zamiaru prowadzenia działalności rejestrowanej zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 16 grudnia 2005r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2017r., poz. 242 z późn. zm.) w zakresie produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej tj. nieprzetworzonych produktów pszczelich (miodu, pyłku pszczelego, pierzgi, mleczka pszczelego) pozyskanych z pasieki, podmiot powinien wystąpić do Powiatowego Lekarza Weterynarii o wpisanie do rejestru i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

Prowadzenie powyżej działalności bez rejestracji spowoduje wszczęcie postępowania egzekucyjnego w administracji.