

Załącznik nr 4 do umowy

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Liczba posiadanych rodzin pszczelich)

.....
(Nr wpisu do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii/
weterynaryjny nr identyfikacyjny pasieki)

.....
Tel. Kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Radziejowie**

Z a w i a d o m i e n i e

Zgodnie z art. 42 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. Nr 69, poz. 625, z późn. zm.), zawiadamiam o podejrzeniu wystąpienia choroby zakaźnej pszczół (warrozy) w rodzinach pszczelich. W załączeniu podaję lokalizację poszczególnych pasiek oraz odpowiednią liczbę rodzin pszczelich, w których podejrzewam wystąpienie warrozy:

.....
.....
.....
.....

.....
(pieczętka i podpis przyjmującego zgłoszenie)*

.....
(podpis zgłaszającego)

* dopuszcza się dostarczenie zawiadomienia listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.