

Załącznik nr 3 do umowy

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(liczba posiadanych rodzin pszczelich)

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

Powiatowy Lekarz Weterynarii

Zawiadomienie

Zgodnie z art. 42 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2008 r. Nr 213, poz. 1342, z póź. zm.), zawiadamiam o podejrzeniu wystąpienia choroby zakaźnej pszczół (warrozy) w rodzinach pszczelich. W załączeniu podaje 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.