.....

miejscowość i data

ZGŁOSZENIE
DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W OŁAWIE
AKTUALIZACJI ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSZCZOŁY

DANE PODMIOTU

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu	
PESEL	
nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli brak nr PESEL)	
NIP (jeśli nadany)	
adres podmiotu (miejsce zamieszkania) **(kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)**	

DANE ZAKŁADU

adres zakładu (kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu lub opis lokalizacji zakładu jeżeli brak adresu (dane GSP, nr działki ewidencyjnej)	
weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI)	**021547**.....
aktualna ilość rodzin pszczelich	

.....

data i czytelny podpis

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: https://olawa.piw.gov.pl/rodo/ i na tablicy ogłoszeń w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Oławie.