Warszawa, dnia ………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Warszawie**

**ul. Gagarina 15**

**00-753 Warszawa**

**Oświadczenie podmiotu o utrzymywaniu pszczół**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy   
z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn zm.)

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Oświadczam, że utrzymuję pszczoły w pasiecie znajdującej się pod adresem …………………………………………………………………………………………………………… wpisanej do rejestru gospodarstw pasiecznych prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Warszawie o numerze porządkowym: ………………………

…..………………………….

(czytelny podpis)