

Załącznik nr 4 do umowy

(miejsowość, 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. Nr 69, póź. 625, z póź. zm.), zawiadamiam o podejrzeniu wystąpienia choroby zakaźnej pszczoł (warrozy) w .....rodzinach pszczelich. W załączeniu podaje lokalizację poszczególnych pasiek oraz odpowiednią liczbę rodzin pszczelich, w których podejrzewam wystąpienie warrozy:

---

(pieczęćka i podpis przyjmującego zgłoszenie)\*

(podpis zgłaszającego)

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