

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)