

.....
(Imię i Nazwisko)

Nowy Sącz, dnia.....

.....
(Adres)

.....
(Kod pocztowy i poczta)

.....
(gmina)

.....
(Numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nowym Sączu
ul. Głowackiego 34
33-300 Nowy Sącz**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że w dniu dzisiejszym tj. _____, zostałem poinformowany, że jedyną dozwoloną formą sprzedaży detalicznej miodu pozyskanego w mojej pasiece jest zgłoszona i zarejestrowana u Powiatowego Lekarza Weterynarii sprzedaż bezpośrednia zgodnie z zapisami *Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 29 grudnia 2006r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej (Dz.U. z 2007r., Nr 5 poz.38).*

Zostałem również poinformowany, że za prowadzenie sprzedaży produktów pszczelich nieprzetworzonych (miód, pyłek pszczeli, pierzga i mleczko pszczele) bez zarejestrowanej sprzedaży bezpośredniej grozi kara pieniężna zgodnie z zapisami *Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 29 grudnia 2006r. w sprawie wysokości kar pieniężnych za naruszenia przepisów o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz.U. z 2010r., Nr 93 poz. 600).*

Jednocześnie, świadomy odpowiedzialności karnej za potwierdzenie nieprawdy, oświadczam, że obecnie nie sprzedaję miodu ani innych produktów pszczelich nieprzetworzonych pozyskanych w gospodarstwie ale w całości wykorzystuję je na potrzeby własne.

(imię i nazwisko)