Zielona Góra, dnia ………………………

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Zielonej Górze

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą wykreślenie z rejestru podmiotów nadzorowanych pasieki należącej do …………………………………………………………………………….., zam. ………………………………………………………, dotychczasowy WNI ………………….

w związku z ……………………………………..

……………………………………..

 Podpis wnioskodawcy