……………………………. dnia:…………………………….

………………………………………………………..

 / imię i nazwisko/

……………………………………………………….

/PESEL/

…………………………………………………………

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

…………………………………………………………

 **/***adres zamieszkania/* **w Zielonej Górze**

…………………………………………………………

 */ telefon* /

Rodzaj działalności: gospodarstwo pasieczne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 */weterynaryjny numer identyfikacyjny/*

…………………………………………………………

…………………………………………………………

 */lokalizacja pasieki/*

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o aktualizację ilości rodzin pszczelich w mojej pasiece.

Obecnie posiadam: ……………………………pni pszczelich.

 /czytelny podpis wnioskodawcy/