……………………………. 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/