

....., dnia.....201 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

WNIOSEK
DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII
W OŚWIĘCIMIU

Zwracam się z wnioskiem o zarejestrowanie mojej pasieki:

ilość rodzin pszczelich :

adres pasieki :

.....
.....

stacjonarnej pod w/w adresem/wędrowniej.

w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oświęcimiu.

.....
(podpis wnioskodawcy)