

Ostrołęka, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
PESEL

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrołęce**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, potwierdzającego, iż moja pasieka
o nr, zlokalizowana
w,
figuruje w Rejestrze Podmiotów Nadzorowanych prowadzonym przez Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Ostrołęce.

Oświadczam, że moja pasieka liczy obecnierodzin
pszczelich (stan na dzień), w związku z czym wnoszę również
o dokonanie aktualizacji w ww. rejestrze w tym zakresie.

Data i podpis

.....