

.....  
/Miejscowość, data/

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Nowym Sączu**

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie pasieki i o wpis do rejestru.

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

Nr PESEL: .....

Miejsce lokalizacji pasieki:.....

.....

.....

Ilość pni: .....

Rodzaj produkcji: .....

/miód towarowy, pyłek, wosk, odkłady, kit

.....  
/podpis/