

.....
(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres/siedziba wnioskodawcy)

.....
(adres/siedziby wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nowym Sączu**

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia o liczbie pni pszczelich, oraz wpisie do rejestru podmiotów nadzorowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nowym Sączu dla mojej pasieki która znajduje się w miejscowości/ach

i posiada numer:..... . Pasieka została zarejestrowana w dniu.....

Obecnie posiadam pni pszczelich.

.....
podpis wnioskodawcy