……………………………., ………………..

 Miejscowość Data

…………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………

Adres do korespondencji

…………………………………………………

…………………………………………………

Telefon

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

**W GÓRZE**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii ( pozycja nr ………… ). Oświadczam, że pasieka aktualnie liczy ………. pni, z której pozyskuję około ……………. kg miodu rocznie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Adres pasieki | Ilość pni |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

 …………………………………………

 Podpis