..... , ...
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