……………………………., ………………..

 Miejscowość Data

…………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………

Adres do korespondencji

…………………………………………………

…………………………………………………

Telefon

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

**W GÓRZE**

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W GÓRZE**

Zwracam się z prośbą o wpisanie pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii. Prowadzę pasiekę posiadającą ………. pni i ma ona charakter pasieki stacjonarnej/ wędrownej w miejscowości ………………………………… Pszczoły wędrują w granicach/poza granicami powiatu górowskiego, do miejscowości: …………………………………………………………………………………………………………….

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

Z prowadzonej pasieki pozyskuję około ……………. kg miodu rocznie.

 …………………………………………

 Podpis