

Słupsk, dnia .....

-----  
*imię nazwisko*

-----  
*adres zamieszkania*

-----  
*nr telefonu*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Słupsku**

## **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o objęcie nadzorem weterynaryjnym i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego pasiece należącej do ....., zam. ...., znajdującej się w ....., składającej się z ..... rodzin pszczelich.