

....., dnia
miejsowość

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 ,

(dokładny adres lub nr działki i współrzędne geograficzne)

składającej się z rodzin pszczelich.

podpis