

Przysucha, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
pesel

.....
NIP

.....
Nr telefonu



**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Przysusze**

PODANIE

Proszę o wpisanie do rejestru prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Przysusze pasieki położonej w miejscowości

.....
.....
.....

o numerze działki

składającej się z rodzin pszczelich.

Zostałem/am poinformowany/na o konieczności zgłoszenia w ciągu 7 dni zmiany dotyczących ilości rodzin pszczelich.

.....
podpis