

Data:

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

telefon kontaktowy

.....

.....

PESEL

Informacja do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Przemyślu

Informuję, że w mojej pasiece nr/WNI zlokalizowanej
..... będącej pod nadzorem Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Przemyślu aktualnie znajduje się pni pszczelich.
W związku z powyższym proszę o aktualizację liczby pni pszczelich w rejestrze Powiatowego
Lekarza Weterynarii w Przemyślu.

.....
(podpis zgłaszającego)