

Kraśnik, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
poczta

.....
PESEL

.....
nr telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kraśniku**

Proszę o wydanie zaświadczenia , że moja pasieka położona

w

jest objęta nadzorem Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kraśniku , celem okazania
w ARiMR - dofinansowanie do przezimowanych rodzin pszczelich.

Oświadczam, że na dzień dzisiejszy posiadam pni pszczelich.

.....
podpis

Klauzulę informacyjną
otrzymałem/otrzymałam

.....