Data:.........................................

Imię i nazwisko

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

Adres zamieszkania:

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

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

(telefon kontaktowy)

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

WNI …………………………………

Informacja do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Zamościu

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

……………………..
(podpis zgłaszającego)