………………………………………………….

............................................................................ (miejscowość i data)

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, adres, telefon, e-mail, NIP, REGON, WNI pasieki)

**WNIOSEK**

**DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII**

**W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego rejestrację oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego pasieki.

 Oświadczam, iż w obecnym roku przezimowało mi ………………………………… pni (rodzin) pszczelich.

 ….………………….………………………..

 (podpis)

\*Do wniosku należy dołączyć opłatę skarbową w wysokości 17 zł ( opłata w urzędzie miasta lub na nr konta bankowego: 80 1020 4476 0000 8102 0376 2895)