.....

.....

/imię i nazwisko/

.....

.....

/ dokładny adres/

.....

/pesel/

.....

/telefon kontaktowy/

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lubartowie

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną oraz obecnej ilości pni pszczelich

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną:

1/ nazwa i adres prowadzonej działalności nadzorowanej:

Nazwa: .....

Adres:.....

.....

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny: **060847**.....

2/ zakres prowadzonej działalności nadzorowanej: prowadzenie pasieki

3/ zaświadczenie niezbędne jest w celu: przedłożenia wniosku w ARiMR

Oświadczenie o ilości pni pszczelich w pasiece – stan na dzień składania wniosku

Oświadczam, że w powyższej pasiece, będącą moja własnością, znajduje się pod ww. adresem, wpisanej do rejestru podmiotów nadzorowanych przez Powiatowego Lekarza weterynarii w Lubartowie posiadam obecnie .....pni pszczelich

.....

/ podpis wnioskodawcy/