……………………………………………………. Puławy dnia …………………………………..

……………………………………………………..

 dane i adres wnioskodawcy

tel. ……………………………………………….

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Puławach**

**Wniosek**

Zwracam się z wnioskiem o wpisanie do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Puławach mojej pasieki składającej się z ……………………. rodzin pszczelich, znajdującej się w ………………………………………………………………………………………………………………………………………... …..………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………….

 podpis wnioskodawcy