

**Lubań**, dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Telefon: .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Lubaniu**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpisanie mojej pasieki do rejestru, o którym mowa w *art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt*, prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lubaniu.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam ..... pni pszczelich.

Moja pasieka obecnie znajduje się w .....  
(miejsowość, adres opcjonalnie\*)

.....  
(podpis)