

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię, nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr telefonu)

.....
(PESEL)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Czarnkowie

Proszę o wydanie zaświadczenia o nadaniu weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego mojej pasiece.

Dane pasieki:

Lokalizacja pasieki (adres, nazwisko właściciela posesji):.....

Ilość rodzin pszczelich:.....

WNI:.....

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu.....

Proszę o wysłanie zaświadczenia pocztą na adres:

Zaświadczenie odbiorę osobiście

.....
(podpis)