

Nisko, dnia

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon:

.....

PESEL

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nisku

Informuję, że w mojej pasiece o numerze, zlokalizowanej
.....
będącej pod nadzorem Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nisku aktualnie znajduje się
..... pni pszczelich.

W związku z powyższym proszę o aktualizację liczby pni pszczelich w rejestrze
Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nisku.

.....
(podpis)