

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

PESEL

Tel.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
z siedzibą w Orońsku

Zgłaszam zamiar prowadzenia działalności polegającej na utrzymaniu zwierząt gospodarskich z gatunku pszczoły pod adresemw ilości szt. rodzin pszczelich. Czas prowadzenia działalności nieokreślony.

.....
Proszę o wydanie decyzji nadającej mojej pasiece położonej pod w/w adresem weterynaryjny numer identyfikacyjny.

.....