

....., dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Brzegu

Zwracam się z prośbą o wpis mojej pasieki,

zlokalizowanej w

.....

liczącej uli, do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brzegu.

.....

(podpis zgłaszającego)