

Mońki, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres c.d)

.....
(telefon)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Mońkach

Zgłoszenie

Proszę o zarejestrowanie należącej do mnie pasieki:

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki
2. Dokładny adres zamieszkania
3. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich)
4. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli) :.....

.....
(Podpis)



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mońkach

