

Nowe Miasto Lubawskie,
Miejscowość i data

.....
Imię, nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nowym Mieście Lubawskim

Wniosek

Proszę o wydanie zaświadczenia o ilości pni pszczelich wpisanych do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nowym Mieście Lubawskim. Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia w

Oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku posiadam pni pszczelich.

.....