

Oława, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
telefon i email

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W OŁAWIE

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt wpisania
mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oławie.

Oświadczam, że pasieka na dzień dzisiejszy stacjonuje w:

.....,
oraz liczy aktualnie pni pszczelich.

Zaświadczenie jest mi potrzebne do celów złożenia wniosku w ARiMR o wsparcie do
przezimowanych rodzin pszczelich.

.....
podpis, czytelnie Imię i Nazwisko