Lista na SZKOLENIE …..... KOŁO PSZCZELARZY W ……...……..

L.p	Nazwisko i Imię (alfabetycznie)	Adres zamieszkania z kodem pocztowym	Nr weterynaryjny	Nr PESEL	Nr sprzedaży bezposredniej	Telefon	liczba rodzin stan na ….....

podpis prezesa …….....