

..... dniar.
.....
.....
tel.:.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
.....

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wpisanie do rejestru i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla prowadzonej przeze mnie działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej nieprzetworzonych produktów pszczelich pochodzących z własnej pasieki. Oświadczam, że moja pasieka stacjonarna / wędrowna (podkreślić właściwą formę) liczy.....rodzin pszczelich i stacjonuje w miejscowości, gm., pow.

Posiadam wykształcenie pszczelarskie.....(jeśli posiada wpisać)

Jestem członkiem PZP, Koło

W załączeniu przedkładam opis technologiczny pozyskiwania produktów pszczelich.

Proszę o pozytywne załatwienie mojej prośby.

.....
(podpis)