

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca)

.....
(miejscowość, data)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Suwałkach
ul. Pułaskiego 73
16-400 Suwałki**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach mojej pasieki pszczół liczącej rodzin i zlokalizowanej w miejscowości gmina

.....
czytelny podpis

Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że wszelkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis