

Wyszków, dnia
(miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....

.....
(Nr telefonu kontaktowego)

***Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Wyszkowie***

Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. 2020 poz. 1421) informuję:

- aktualna ilość pni pszczelich w mojej pasiece wynosi:

.....

- aktualna lokalizacja pasieki (dokładny adres lub nr działki):

.....

.....
(podpis)