……..
(imię i nazwisko zgłaszającego)

……..……
(miejscowość i data)

……
(adres zamieszkania zgłaszającego)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Oleśnicy

Wniosek

Proszę o wydanie zaświadczenia o aktualnej sytuacji epizootyczej powiatu odnośnie chorób zakaźnych pszczół .Zaświadczenie niezbędne dla wywozu na pożytek do:

……

……..

(miejscowość, powiat)

Dane pasieki:

Nazwisko i imię właściciela:…….

Adres zamieszkania:…….

Numer telefonu:……

Lokalizacja pasieki (adres, nazwisko właściciela posesji):

……

Ilość rodzin pszczelich:……

Typ ula:……

Przynależność do związku pszczelarzy:

……

……

…….
(podpis)