………………………………………..……………..

(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