

.....

Łąwa, dnia.....

(mię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu)

.....

(PESEL)

.....

(NIP)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Ławie

Na dzień posiadam liczbę rodzin pszczelich w
ilości.....szt . w pasiece położonej w miejscowości.....

.....

(podpis)