

Jarosław, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer dowodu osobistego lub PESEL)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Jarosławiu

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów nadzorowanych pasieki znajdującej się w :

.....
składającej się z
będącej własnością.....
zam.....

.....
(podpis)

W załączeniu :

1) Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17, 0 zł.