Miejscowość, dnia.………………………………

…………………………………………...

*(imię i nazwisko)*

………………………………………..….

………………………………………..….

*(adres)*

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

**W GRÓJCU**

Zwracam się z prośbą o aktualizację liczby rodzin pni pszczelich w mojej pasiece zlokalizowanej…………………………………………………………....

WNI pasieki…………………………………………………………………….…

lub

nr w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Grójcu…………………….

Oświadczam, iż w mojej pasiece na dzień……….. znajduje się ………………………pni pszczelich

Zwracam się jednocześnie z uprzejmą prośbą o wydanie pisma, potwierdzającego liczbę pni pszczelich po w/w aktualizacji.

Nr telefonu………………………………

…………………………………….

*(podpis)*