

Tuchola, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko, nazwa pasieki

.....

.....

.....

.....

Adres, telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Tucholi**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisaniu mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tucholi, o którym mowa w art.11.ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt.

Oświadczam, że w dniu składania wniosku w prowadzonej przeze mnie pasiece, zlokalizowanej pod adresem.....

Znajduje się ..... pni pszczelich.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji.

.....

(CZYTELNY PODPIS)