

Stargard, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
ulica, nr domu/mieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Nr weterynaryjny pasieki (WNI)

.....
Numer telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Stargardzie**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia* o ilości posiadanych pni pszczelich,
w celu złożenia wniosku o pomoc finansową do:

.....

Jednocześnie oświadczam, że na dzień posiadam rodzin
pszczelich. (podać ilość)

.....
czytelny podpis wnioskującego

*nie podlega opłacie skarbowej