………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

(adres prowadzenia działalności)

……………………………………………………………………

(WNI)

……………………………………………………………………

(nr telefonu)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kutnie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisaniu mojej pasieki do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną, o której mowa w art. 11 ust. 1 ustawy   
z dnia marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt.

Jednocześnie oświadczam, że liczba pni pszczelich, które przezimowały w roku 2022r. wynosi:

…………… pni pszczelich.

……………………………………

(podpis)