................................................... ............................................

**Adres**  dnia, miejscowość

...................................................

......................................................

OŚWIADCZENIE

podmiotu potwierdzające utrzymywanie pszczół

Oświadczam, że utrzymuję pszczoły w pasiece znajdującej się w miejscowości ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

wpisanej do rejestru podmiotów prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w …………… pod pozycją nr ......................................... .

…………………………………………………………

 podpis