

Lwówek Śląski, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres pasieki)

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii
w Lwówku Śląskim
ul. Ogrodowa 1
59-600 Lwówek Śląski**

**Informacja do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lwówku Śląskim
o przemieszczeniu pasieki**

Informuję, że w dniu, przewiozłem/ przewożę
swoją pasiekę/ część pasieki, zarejestrowaną w rejestrze Powiatowego

Lekarza Weterynarii w
(nazwa powiatu)

pod nr,

w ilości pni,

Z
(adres)

do
(adres)

.....
(podpis)