

Sokółka, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Nr telefonu do kontaktu

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Sokółce

Proszę o aktualizację danych w rejestrze prowadzonym przez Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Sokółce dotyczących mojej pasieki o weterynaryjnym numerze identyfikacyjnym (WNI)
..... zlokalizowanej w

pasieka stacjonarna ☐

pasieka wędrowna ☐

ilość rodzin

.....
podpis