

....., dnia.....

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

.....

(nr telefonu)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Kłobucku**

**Powiadomienie
o aktualizacji danych w rejestrze**

Oświadczam, że utrzymuje pszczoły w pasiece zlokalizowanej pod adresem:

.....

.....

w ilości pni stan na dzień wpisanej do rejestru podmiotów nadzorowanych prowadzonych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kłobucku pod numerem **WNI**.....

.....

data i podpis zgłaszającego