

Zielona Góra .....

.....

.....

.....

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Zielonej Górze

### Oświadczenie

Oświadczam, że utrzymuję pszczoły w pasiece znajdującej się w .....  
wpisanej do rejestru podmiotów prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Zielonej  
Górze pod pozycją nr .....