

.....

..... dnia r.

.....

.....

Tel.....

Inspekcja Weterynaryjna

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zatwierdzenie załączonego projektu technologicznego
I wydanie zezwolenia na pozyskiwanie produktów pszczelich w ramach sprzedaży
bezpośredniej w mojej pasiece o numerze weterynaryjnym **041852131**.

Załączniki:

1. Projekt technologiczny
2. Dowód wpłaty