

ŻYRARDÓW, DNIA

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
.....
ADRES

.....
TELEFON

DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII
W ŻYRARDOWIE

WNIOSEK

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowe z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, proszę o wydanie zaświadczenia o liczbie rodzin (pni pszczelich) utrzymywanych w mojej pasiece o numerze

.....
PODPIS