Miejscowość ....., dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gorzowie Wielkopolskim

Oświadczenie o liczbie pni pszczelich

Oświadczam, że z roku 2025/2026 przezimowało:

.....
Liczba rodzin pszczelich

Aktualny stan rodzin pszczelich wynosi:

.....
Liczba rodzin pszczelich na dzień złożenia wniosku

.....
Podpis oświadczającego