

.....  
(miejsowość).....  
(data).....  
(Imię i nazwisko).....  
(adres zamieszkania).....  
(nr telefonu)

**Do**  
**Powiatowego Lekarza**  
**Weterynarii w Kaliszu**

## W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kaliszu zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, zakładu utrzymującego zwierzęta gospodarskie – pszczoły, zlokalizowanego w ....., w których posiadam ..... przezimowanych rodzin.

Zaświadczenie:

- proszę wysłać pocztą na adres .....

- odbiorę osobiście.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)