Nakło nad Notecią .............................................

................................…………………………….

..........................................................

.............................................................

WNI …………………………………..

**Miejsce prowadzenia działalności**

**…………………………….. Powiatowa Inspekcja Weterynaryjna**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Nakle nad Notecią**

**ul. Dworcowa 26**

Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. O ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.2020.1421 tj. z dnia 2020.07.15.),) informuję ,że zmieniła się ilość pni w mojej pasiece z …………….. na ………….

 Z poważaniem