

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

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Inowrocławiu**

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE UTRZYMYWANIE PSZCZOŁ

Ja:, zamieszkały/a:.....

..... oświadczam, że utrzymuję pszczoły.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

Informuję, że podlegam / nie podlegam (właściwie zaznaczyć) obowiązkowi wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego i do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)