|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министру сельского хозяйства  Калининградской области  Н.Е. Шевцовой | | |
| от |  | |
| (Ф.И.О.) | | |
| проживающего по адресу: | |  |
|  | | |
|  | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу включить меня в реестр пчеловодов Калининградской области | | | |
| и предоставляю следующую информацию: | | | |
| Ф.И.О. |  | | |
| Фактический адрес расположения пасеки (в случае, если пасека передвижная | | | |
| указать маршрут): | |  | |
|  | | | |
| Контактные данные: | | |  |

Приложение: согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Подпись)