|  |
| --- |
| Министру сельского хозяйстваКалининградской областиН.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)