

....., dnia r.

(miejscowość)

(dnia)

.....
(imię i nazwisko, nazwa pasieki)

.....
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
we Włocławku**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisaniu mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii, o którym mowa w art.11.ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt oraz o liczbie pni pszczelich w tej pasiece.

Oświadczam, że w dniu składania wniosku w prowadzonej przeze mnie pasiece, zlokalizowanej się pod adresem.....

Znajduje się pni pszczelich.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji.

Zaświadczenie potrzebne mi jest do przedłożenia w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w związku z ubieganiem się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnictwa.

.....
(CZYTELNY PODPIS)