…………………………………………….. ……………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……………………………………………..

 (adres)

…………………………………………….

……………………………………………

(telefon kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Działdowie**

Wniosek

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Działdowie oraz o aktualnej liczbie pni pszczelich.

Oświadczam, że utrzymuję pszczoły w pasiece znajdującej się w miejscowości …………………………………………………………………………………………………. w ilości ……………………pni wpisanej do rejestru podmiotów prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Działdowie.

Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu uzyskania pomocy dla pszczelarzy z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

…………………………………………..

 (podpis)

Oświadczam, że \*nie posiadam / posiadam adres do doręczeń elektronicznych lub skrytkę ePUAP

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………..

 (podpis)

\* niepotrzebne skreślić