

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

.....,.....
miejscowość, data

imię, nazwisko,
adres, telefon
weterynaryjny nr identyfikacyjny

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Oleśnicy

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wpisie mojej pasieki do Rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oleśnicy. Zaświadczenie jest niezbędne do otrzymania pomocy finansowej z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Jednocześnie oświadczam, że w mojej pasiece jest pni pszcze-
lich.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020r. poz. 1444z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie oświadczenia i dane złożone do wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.