

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Adres

.....
Kod pocztowy i poczta

.....
Nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Chojnicach
ul. Łużycka 1a
89-600 Chojnice

Wniosek o wydanie zaświadczenia

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

Wspomniane zaświadczenie niezbędne jest do ubiegania się o wsparcie w zakresie §13zf Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. *w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa* (Dz. U. z 2015 roku poz. 187 z późn. zm.).

Niniejszym oświadczam, że aktualny stan liczebny mojej pasieki torodzin pszczelich.

.....
Podpis wnioskodawcy