

.....
Imię i nazwisko

Stargard, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Nr wet. pasieki (WNI)

.....
Nr telefonu

.....
Adres e-mail

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Stargardzie**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia* o ilości posiadanych pni pszczelich, w celu złożenia wniosku o pomoc finansową do Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Jednocześnie oświadczam, że na dzień posiadam rodzin pszczelich.
(data) (ilość)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Odbiór zaświadczenia: osobisty ☐ poczta ☐

.....
czytelny podpis

* nie podlega opłacie skarbowej