

.....
Imię i nazwisko

Stargard, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Numer telefonu

.....
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 złożenia wniosku posiadam
rodzin pszczelich. (podać ilość)

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
(art.233 par. 1 KK).

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy,
zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
czytelny podpis

*nie podlega opłacie skarbowej