

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(WNI)

.....
(numery pasieki /pasiek)

.....
(telefon kontaktowy)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Elblągu

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisaniu mojej pasieki do rejestru PLW w Elblągu z datą wpisania do rejestru oraz ilością przezimowanych pni pszczelich.

Jednocześnie oświadczam że na dzień złożenia wniosku posiadam pni pszczelich .

Zaświadczenie potrzebne jest do złożenia wniosku do ARiMR zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 19.05.2021r., poz. 926.

.....
Podpis czytelny

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

.....
(podpis)