

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
nr WNI pasieki

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Elblągu**

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisaniu mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Elblągu, o którym mowa w art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. *o zdrowiu zwierząt* oraz o liczbie pni pszczelich, celem ubiegania się o przyznanie pomocy finansowej z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Jednocześnie oświadczam, że jestem właścicielem pasieki znajdującej się na terenie powiatu elbląskiego zlokalizowanej:

oraz posiadam szt pni pszczelich.

.....
podpis składającego wniosek

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

.....
podpis składającego wniosek

Wydane zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać drogą pocztową*

* niepotrzebne skreślić