

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....,.....  
miejscowość, data

imię, nazwisko,  
adres, telefon  
weterynaryjny nr identyfikacyjny

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Oleśnicy

## Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wpisie mojej pasieki do Rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oleśnicy. Zaświadczenie jest niezbędne do otrzymania pomocy finansowej z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Jednocześnie oświadczam, że w mojej pasiece jest ..... pni pszcze-  
lich.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020r. poz. 1444z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie oświadczenia i dane złożone do wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.