

..... Lubliniec, dnia.....

.....
.....
..... dane i adres wnioskodawcy

.....
..... Nr weterynaryjny

.....
..... Pesel lub NIP

.....
..... Telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Lublińcu**

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia

Wnoszę o wydanie mi zaświadczenia, o którym mowa w § 13zf ust. 1 i ust. 6 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Modernizacji i Restrukturyzacji Rolnictwa (Dz. U. z 2015 r., poz. 187 z późn. zm.), o:

1. wpisaniu mnie do rejestru podmiotów nadzorowanych, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 1075), w zakresie prowadzenia działalności nadzorowanej polegającej na utrzymywaniu pszczół;

2. liczbie pni pszczelich w mojej pasiece położonej pod adresem:

.....
Powyższe dane wynikają z rejestru podmiotów nadzorowanych prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lublińcu.

Oświadczam, że dane te zmieniły/nie zmieniły* się od czasu ostatniej aktualizacji.

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu przedłożenia w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa do ubiegania się o pomoc finansową na realizację innych zadań wynikających z polityki państwa w zakresie rolnictwa i rozwoju wsi, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 6 w/w rozporządzenia, przyznawaną podmiotom prowadzącym działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół.

.....
(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić