……………………………………………. Mińsk Mazowiecki, dnia.................  
(nazwisko i imię)  
…………………………………………….  
(adres)  
……………………………………………  
(telefon)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii

w Mińsku Mazowieckim

**Wniosek**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru, o którym mowa w art.11ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, a także o liczbie pni pszczelich w roku …………

w gospodarstwie o numerze …………………………………………………………………………………………………..

znajdującym się w miejscowości …………………………………………………………………………………………….

będącym własnością/posiadaniu\*…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………....(Imię i nazwisko oraz adres Właściciela/Współwłaściciela/Posiadacza/Współposiadacza)

w którym prowadzona jest produkcja zwierzęca w zakresie chowu/hodowli \*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(gatunek zwierząt gospodarskich utrzymywanych w gospodarstwie rolnym)

Jednocześnie oświadczam, że na dzień złożenia wniosku w ww. pasiece posiadam ………… przezimowanych rodzin pszczelich.

Zaświadczenie będzie przedłożone do ARiMR w związku z możliwością uzyskania pomocy w sektorze rolnictwa w ramach programu „de minimis” do przezimowanych rodzin pszczelich.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………………………...

(data i czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić