

Dane wnioskodawcy:

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(adres / siedziba)

WNI

0	4	0	2	7	1			
---	---	---	---	---	---	--	--	--

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Pan Grzegorz Głogowski

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Brodnicy

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisaniu mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt oraz o liczbie rodzin pszczelich w tej pasiece.

Oświadczam, że w dniu składania wniosku w prowadzonej przeze mnie pasiece, zlokalizowanej pod adresem

.....
.....
znajduje się pni pszczelich.

Zaświadczenie powiatowego lekarza weterynarii potrzebne mi jest w celu przedłożenia w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w związku z ubieganiem się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnictwa.

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)