………………………………………………….

............................................................................ (miejscowość i data)

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, adres, telefon, e-mail, NIP, REGON, WNI pasieki)

**WNIOSEK**

**DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII**

**W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego rejestrację oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego pasieki.

 Oświadczam, iż w obecnym roku przezimowało mi ………………………………… pni (rodzin) pszczelich.

 ….………………….………………………..

 (podpis)

\*Odstępuje się od pobrania opłaty skarbowej zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 5 w związku z pkt 3 ustawy o opłacie skarbowej oraz w związku z § 13zf ust. 6 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. z 2015 r. poz. 187).