…………………………………….

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

dane i adres wnioskodawcy

…..……………………………………

nr weterynaryjny ( jeżeli został nadany)

tel. ……………………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Rykach**

**Wniosek**

Zgodnie z § 1 pkt.5, ust.6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 maja 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. z 2021 r. , poz. 926) w związku z udzieleniem pomocy finansowej na realizację innych zadań wynikających z polityki państwa w zakresie rolnictwa i rozwoju wsi, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 6, podmiotom prowadzącym działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół wpisanym do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, zwanym dalej „pszczelarzami”.

Zwracam się z prośbą o wydanie **zaświadczenia powiatowego lekarza weterynarii** o wpisaniu pszczelarza do rejestru.

Informuje, że w dniu ……………………………2021 r. posiadam …………………… pni pszczelich. ( wskazać datę) (podać liczbę)

Pasieka znajduje się w miejscowości : …………………………………………………………………

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

( adres pasieki, **\*** pasieka stacjonarna, wędrowna )

* **Niepotrzebne skreślić**

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych informacji i prawdziwości danych oświadczam, że znana mi jest treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego .

……………………………………..

( podpis wnioskodawcy )