

.....dn.

(miejsowość)

(data)

.....

.....

.....

dane i adres wnioskodawcy

.....

nr weterynaryjny (jeżeli został nadany)

tel.

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Puławach

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** właściwego dla miejsca prowadzenia pasieki o wpisaniu pszczelarza 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, oraz liczbie pni pszczelich,.

Informuję, że w dniu 20..... r. posiadam pni pszczelich. (wskazać datę) (podać liczbę)

Pasieka została zarejestrowana w dniu oraz posiadała pni pszczelich w dniu rejestracji. (wskazać datę) (podać liczbę)

Pasieka stacjonarna / wędrowna * znajduje się w miejscowości: (adres pasieki)

* niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych informacji i prawdziwości danych oświadczam, że znana mi jest treść art. 272 Kodeksu karnego .

.....

(podpis wnioskodawcy)