………….……., dnia…………………. r.

…………………………………………………..

…………………………………………………..

(dane wnioskodawcy, )

telefon: ………………………………………......

e-mail:……………………………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Świdnicy**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

*(lokalizacja pasiek/i , a w przypadku braku adresu podać nr geodezyjny  
 działki i obręb geodezyjny każdej pasieki )*

**W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisaniu mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Świdnicy, o którym mowa w art.11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. 2022 poz. 1570). Jednocześnie   
do wniosku dołączam oświadczenie o aktualnej ilości rodzin pszczelich w pasiece.

Zaświadczenie jest mi potrzebne w związku ze staraniem się o dopłaty w Agencji Restrukturyzacji   
i Modernizacji Rolnictwa.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………….…,

(imię i nazwisko właściciela pasieki)

zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………,

świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, jednocześnie aktualizując rejestr Powiatowego Lekarza Weterynarii w Świdnicy oświadczam, że moja/e pasieka/i liczy/ą …………… szt. rodzin pszczelich, co zgodnie z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem.

*Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”*

………………..….....................

czytelny podpis Wnioskodawcy