

.....  
.....  
.....  
(dane i adres wnioskodawcy)

.....  
(numer weterynaryjny)

.....  
(numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
we Włodawie  
ul. Suchawska 5  
22-200 Włodawa**

### **Wniosek**

Zgodnie z § 13zf 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) 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” ,

wnoszę o wydanie **zaświadczenia powiatowego lekarza weterynarii** właściwego ze względu na miejsce prowadzenia pasieki o wpisaniu prowadzonej przeze mnie pasieki do rejestru podmiotów nadzorowanych oraz o liczbie pni pszczelich.

Jednocześnie świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r., poz. 17) informuję, że posiadam ..... rodzin pszczelich. Pasieka znajduje się pod adresem:

.....  
.....  
( adres pasieki )

.....  
(podpis wnioskodawcy)