

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Głubczycach
ul. Niepodległości 17
48-100 Głubczyce**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego rejestrację mojej pasieki zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2023 r. poz. 1075)

Pasieka zlokalizowana jest,
(lokalizacja pasieki)

Pasieka posiada weterynaryjny nr identyfikacyjny, który
(numer WNI)

został nadany dnia,
(data rejestracji pasieki)

Pasieka składa się z pni.
(ilość pni)

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu dołączenia do wniosku realizowanego w ramach uzyskania dopłaty z Europejskiego Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2021-2027.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie niezbędne do uzasadnienia wniosku o udzielenie pomocy z udziałów Unii Europejskiej jest zwolnione z opłaty skarbowej zgodnie z Ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz. U.2020.0.1546 t.j. (Część II, pkt 21. Pozostałe zaświadczenia, 12)