………………………………………………., ………………………..

Miejscowość, data

…………………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………

Adres

………………………………………….

Kod pocztowy

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Środzie Śląskiej

WNIOSEK

W związku z dopłatami de minimis w pszczelarstwie z ARiMR zwracam się z wnioskiem o

wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis mojej pasieki do rejestru podmiotów

nadzorowanych przez PLW mieszczącej się …………………………………………………………………………………..

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

Na dzień złożenia wniosku pasieka liczy ……………………………………….. rodzin pszczelich.

…………………………………………………….

Podpis