

....., dnia .....

.....  
*Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy*

.....

.....  
*Adres*

.....  
*Telefon*



## **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Przysusze**

### **Wniosek**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie kontroli w mojej pasiece i wydanie zaświadczenia w ramach pomocy dla pszczelarzy do przezimowanych rodzin pszczelich celem przedłożenia do Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Informuję, że utrzymuję pszczoły w pasiece w miejscowości ..... w ilości rodzin pszczelich ..... wpisanej do rejestru prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Przysusze.

Oświadczam, że w roku 2023/2024 przezimowało ..... rodzin pszczelich.

.....  
*Podpis*