………………………, dnia ……………………………………

………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………

(numer telefonu)

…………………………………………………………

(numer pesel)

…………………………………………………………

(numer ARiMR)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Bochni**

W związku z możliwością uzyskania z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa pomocy w sektorze rolnictwa o udzielenie pomocy finansowej na podstawie **§ 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. poz. 187, z późn.zm.)**  w ramach programu „de minimis” zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, potwierdzającego, iż moja pasieka o  nr………………………………………. figuruje w rejestrze prowadzonym przez PLW w Bochni.

Adres pasieki: ……………………………………………………………………………………………….

W prowadzonym rejestrze figuruje …………. pni pszczelich.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

………………………………………………………………….

Data i podpis