

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nidzicy
ul. Limanowskiego 1
13-100 Nidzica**

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisaniu pszczelarza do rejestru zakładów zatwierdzonych oraz o liczbie pni pszczelich w celu przedłożenia w ARiMR i uzyskania pomocy de minimis zgodnie z § 13 zf ust. 6 pkt 1 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.).

.....
Czytelny podpis

Nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1154 z późn. zm.)