Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

# OŚWIADCZENIE
## o wykonaniu zalesienia zgodnie z wymogami planu zalesienia

Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczęć/

..... Data przyjęcia i podpis

..... Znak sprawy

..... Numer dokumentu

## I. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01. Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy

## II. PODMIOT

02. Nazwisko / Nazwa

03. Pierwsze imię / Skrót nazwy

04. PESEL

05. REGON

06. Kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
/wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

## III. OŚWIADCZENIE

07. Wnioskodawca

Oświadczam, że zgodnie z wymogami planu zalesienia z dnia ☐☐ — ☐☐ — ☐☐☐☐ ,
(dzień-miesiąc-rok)

wykonałem/am zalesienie w terminie ☐☐ — ☐☐ — ☐☐☐☐
(dzień-miesiąc-rok)

## IV. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

☐ Zaświadczenie nadleśniczego potwierdzające wykonanie zalesienia zgodnie z wymogami planu zalesienia

☐ Protokół z odbioru gruntów zalesionych w ramach działania Wsparcie na zalesianie i tworzenie terenów zalesionych objętego PROW na lata 2014 – 2020

08. Data i podpis Wnioskodawcy

☐☐ — ☐☐ — ☐☐☐☐
(dzień-miesiąc-rok)

.....
Podpis Wnioskodawcy

## V. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA