Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

OŚWIADCZENIE przejmującego własność/współwłasność[1] wszystkich działek rolnych albo ich części objętych wnioskiem o przyznanie płatności na zalesianie gruntów rolnych

Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczęć/

.....
Data przyjęcia i podpis

I. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01. Numer identyfikacyjny przejmującego

Numer identyfikacyjny przekazującego

.....
Znak sprawy

.....
Numer dokumentu

II. PRZEJĘCIE WŁASNOŚCI/WSPÓŁWŁASNOŚCI DZIAŁEK ROLNYCH OBJĘTYCH WNIOSKIEM O PRZYZNANIE PŁATNOŚCI NA ZALESIANIE GRUNTÓW ROLNYCH [2]

☐ **przejęcie gruntów w całości**

☐ **przejęcie gruntów w części**

III. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEJMUJĄCEGO[1]

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/

IV. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZUJĄCEGO[1]

07. Nazwisko / Nazwa

08. Pierwsze imię / Skrót nazwy

09. PESEL

10. REGON

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

V. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE

12.

Oświadczam, że w dniu …….. przejąłem(am) własność/współwłasność[1] wszystkich/części[1] działek rolnych objętych wnioskiem o przyznanie płatności na zalesianie gruntów rolnych objętej Planem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2004 – 2006.

Zobowiązuję się do zapłaty na rzecz Agencji równowartości kwoty płatności na zalesianie gruntów rolnych, uzyskanych przez poprzedniego właściciela lub współwłaściciela tych działek, jaką poprzedni właściciel lub współwłaściciel byłby obowiązany zwrócić, jeżeli wystąpiłyby okoliczności powodujące konieczność zwrotu płatności na zalesianie, w przypadku wystąpienia takich okoliczności.

13.

Data i podpis przejmującego

— —

(dzień-miesiąc-rok)

.....
(czytelny podpis przejmującego/lub pełnomocnika/ osoby upoważnionej do reprezentacji)

[1] Niepotrzebne skreślić
[2] Właściwe zaznaczyć znakiem X