

Lichnowy, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
Pesel/NIP .....

**Wójt Gminy Lichnowy  
ul. Tczewska 6  
82 – 224 Lichnowy**

Proszę o wydanie zaświadczenia o **posiadaniu kwalifikacji rolniczych**,  
czyli spełnianiu przeze mnie warunków art. 6 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r.  
o kształtowaniu ustroju rolnego.

Zaświadczenie o którym mowa wyżej jest mi niezbędne do przedłożenia  
W .....

.....  
(podpis)