

Príloha č. 17

Ošetrovanie včelstiev aerosólom – súhrn za základnú organizáciu

1. Údaje o organizácii:

Názov a sídlo organizácie:				Pečiatka organizácie:	
Osoba oprávnená konať v mene organizácie (štatutárny zástupca):					
Funkcia:	Meno, priezvisko, titul:	Dátum narodenia:	Podpis:		
Bydlisko (obec):	Ulica, číslo:	PSČ:			

2. Údaje o osobe vykonávajúcej ošetrovanie včelstiev:

Pri nedostatku miesta pokračujte v tabuľke na samostatnom liste/listoch

Por. číslo	Meno, priezvisko, titul	číslo z registra včelstiev	Bydlisko	Číslo osvedčenia	Počet ošetrených včelstiev
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

spolu ošetrených včelstiev:

--