

Príloha č. 20

Nákup aerosólových vyvíjačov, kompresorov a iných technických prostriedkov na liečenie varroázy

1. Údaje o organizácii (vyplňa sa ak beneficiantom je včelárska organizácia):

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

2. Údaje o beneficiantovi – fyzickej osobe (vyplňa sa ak beneficiantom je včelár – fyzická osoba):

Meno, priezvisko, titul:	číslo z registra včelstiev:	Podpis:	
Bydlisko (obec):	Ulica, číslo:	PSČ:	

3. Rozpis nákladov:

Pri nedostatku miesta pokračujte v tabuľke na samostatnom liste/listoch

Por. číslo	číslo dokladu	položka	suma	poznámka
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
spolu:				