

I. (prva stran)

(veterinarska organizacija)

ZDRAVSTVENO SPRIČEVALO ZA ČEBELJE DRUŽINE IN MATICE

Številka: 000001

II (druga stran)

IMETNIK

Osebno ime:

Številka osebne izkaznice oziroma drugega osebnega dokumenta

Naslov:

Kraj:

Stojišče:.....

številka kraj (občina)

(podpis imetnika)

III (tretja stran)

PODATKI O ZDRAVSTVENEM STANJU ČEBELJIH DRUŽIN

1. LABORATORIJSKE PREISKAVE NA:

št. panjev in vrsta panja	datum pregleda	št. izvida	rezultat
Nosemavost			
Pršičavost			
Varoozo			
Nosemavost			
Pršičavost			
Varoozo			

IV. (četrti stran)

2. KLINIČNI PREGLED NA HUDO GNILOBO ČEBELJE ZALEGE

Datum stojišče št. in vrsta panja rezultat podpis dr. vet. med.

Potrjujem, da sem dne opravil veterinarskosanitarni pregled čebeljih družin pred nakladanjem

M.P.

(dr. vet. med.)

V. (peta stran)

Veljavnost spričevala:

Taksa / pristojbina v višini SIT plačana

s koleki / št. potrdila o plačilu:

Kraj:

Datum:

M.P.

(dr. vet. med.)

VI. (šesta stran)

PREVOZI ČEBEL:

1.

Kraj stojišča družin:

Datum nakladanja:

Odpremljeno v kraj:

Prevozno sredstvo:

(reg. št. in vrsta)

M.P.

(dr. vet. med.)

Sprejeto v kraju:

Datum:

Prevozno sredstvo:

M.P.

(dr. vet. med.)

II. Veljavnost spričevala se podaljša za tri mesece.

Kraj izdaje:

Datum:

M.P.

(dr. vet. med.)