

SEZNAM UPRAVIČENCEV IN NJIHOVO POOBLASTILO ZA NEPOSREDNO PLAČILO ZA GOSPODARSKE ČEBELJE DRUŽINE

Pooblaščamo Čebelarsko zvezo, da v našem imenu vloži zahtevek za neposredno plačilo:

IME IN PRIIMEK	NASLOV	ŠTEVILO GOSPODARSKIH ČEBELJIH DRUŽIN	STOJIŠČE GOSPODARSKE ČEBELJE DRUŽINE	DATUM POPISA	PODPIS

Podpis pooblaščene osebe čebelarskega društva: _____

Podpis in žig: _____
(Veterinarski inštitut RS)