

Veterinární osvědčení k přemístění včelstev mimo území kraje

Číslo: platí do:

Chovatel

Adresa/sídlo, PSČ:

.....

.....

Datum narození/IČ: Telefonní číslo:

Adresa místa původu nebo odeslání (stanoviště) přemísťovaných včelstev

Jméno/název:

Reg. číslo chovatele: Reg. číslo stanoviště:

Katastrální území: Kraj:

PSČ: Parcela číslo: Registrační číslo hospodářství: CZ

Počet včelstev:

Zdravotní stav včelstev

Provedená laboratorní vyšetření na:

mor včelího plodu: datum: výsledek:

hnilobu včelího plodu: datum: výsledek:

varroázu včel: datum: výsledek:

nosemovou nákazu: datum: výsledek:

roztočkovou nákazu včel: datum: výsledek:

tumidózu: datum: výsledek:

Účel vydání (přemístění)

Přemístění na stanoviště:

Kočování mimo území kraje:

Jiný účel:

Příjemce

Adresa/sídlo, PSČ:

.....
.....

Místo určení

Jméno/název:

Reg. číslo chovatele: Reg. číslo stanoviště:

Katastrální území: Kraj:

Parcela číslo: Registrační číslo hospodářství: CZ

Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě ovlivnit živočišné produkty

Název:

Datum poslední aplikace: Ochranná lhůta:

Počet přemísťovaných včelstev

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Počet příloh:

NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

.....
.....

V dne

Razítko KVS/MěVS SVS a podpis úředního veterinárního lékaře:

PROHLÁŠENÍ CHOVATELE

Není mi známo podání látek nebo přípravků, jejichž působením by mohly být ovlivněny živočišné produkty.

Dne:

Podpis chovatele: