

# Veterinární osvědčení k přemístění včel mimo území kraje



číslo .....

platí do ..... hod. ....

Chovatel .....

Adresa/sídlo .....

PSC .....

Telefonní číslo .....

Datum narození/IČ .....

Adresa místa původu nebo odeslání (stanoviště) přemísťovaných včel

PSC .....

Parcela číslo .....

Kraj .....

Registrační číslo stanoviště CZ .....

Včely – počet včelstev .....

Současný zdravotní stav včelstev  
Bez klinických příznaků ano – ne \*)

Provedená laboratorní vyšetření na

Mor včelího plodu	Datum .....	Výsledek .....
Hniloba včelího plodu	Datum .....	Výsledek .....
Varroáza včel	Datum .....	Výsledek .....
Nosemová nákaza	Datum .....	Výsledek .....
Roztočiková nákaza včel	Datum .....	Výsledek .....
Tumidóza	Datum .....	Výsledek .....

NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

Je v pásmu o poloměru 5 km kolem místa odeslání hlášen výskyt nákazy přenosné na včely  
ano – ne \*)

Druh nákazy .....

Účel vydání (přemístění)

Přemístění na stanoviště .....

Kočování mimo území kraje .....

Jiný účel .....

Příjemce

Adresa/sídlo .....  
PSC .....

Místo určení

Jméno/název .....  
Adresa .....  
Registrační číslo stanoviště CZ .....  
Parcela číslo .....

Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě ovlivnit produkty

Název .....  
Datum poslední aplikace .....  
Ochranná lhůta .....

Seznam a označení přemísťovaných včel

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Počet příloh .....

NÁKAZOVÁ SITUACE V KRAJI

V ..... Dne .....

Razítko KVS/MěVS SVS a podpis úředního lékaře .....

PROHLÁŠENÍ CHOVATELE

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

Dne ..... Podpis chovatele .....