

**Aplikácia veterinárneho lieku alebo veterinárneho prípravku na včelstvá
– súhrn za organizáciu**

1. Údaje o organizácii:

Názov a sídlo organizácie:		Pečiatka organizácie:
Osoba oprávnená konať v mene organizácie (štatutárny zástupca):		
Funkcia:	Priezvisko, meno, titul:	Podpis:

2. Údaje o osobách vykonávajúcich aplikáciu lieku alebo prípravku v organizácii:

Pri nedostatku miesta pokračujte v tabuľke na samostatnom liste/listoch

Por. číslo	Priezvisko, Meno, titul	Bydlisko	Číslo osvedčenia	Počet včelstiev na ktoré boli aplikované lieky alebo prípravky
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
Spolu počet včelstiev, na ktoré boli aplikované lieky alebo prípravky:				