

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

Nr weterynaryjny:

Nr RHD

Nr EP

Ilość pni:

1. Zakup odkładów

Producent:

Ilość odkładów:

2. Zakup leków

Proszę o wpisanie w odpowiedniej tabeli, ilości zamówionych leków

| Nazwa leku: | Ilość opakowań | Cena netto w zł | Wartość netto w zł |
|--------------------|-----------------------|------------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Podpis:

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

Nr weterynaryjny:

Nr RHD

Nr EP.....

Ilość pni:

Zakup matek pszczelich

Proszę o wpisanie w odpowiedniej tabeli , ilości zamówionych matek

| Lp | Pasieka | Matki reprodukcyjne | Matki użytkowe | Rasa - linia | Ilość | Cena netto zł | Wartość netto w zł |
|----|---------|---------------------|----------------|--------------|-------|---------------|--------------------|
| | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |

Podpis: