Zakup matek

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr telefonu

Ilość pni	Nr EP	Nr weterynaryjny	Nr RHD/SB

Lp.	Pasieka hodowlana	Rasa-linia	Matki reprodukcyjne	Matki użytkowe UN/NU	Ilość	Cena netto w zł	Wartość netto w zł	Cena brutto w zł	Wartość brutto w zł
1									
2									
3									
4									
5									
				SUMA				**SUMA**	

DRUK WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Podpis

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr telefonu

Ilość pni	Nr EP	Nr weterynaryjny	Nr RHD/SB

Adres pasieki (województwo/powiat)	Data urodzenia	Wiek

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że (niepotrzebne skreślić):

- brałem udział w mechanizmie dla przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2026) I liczba rodzin nie uległa zmianie
- brałem udział w mechanizmie dla przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2026) I liczba rodzin uległa zmianie
- nie brałem udziału w mechanizmie dla przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2026)
- jestem producentem produktów pszczelich i umieszczam na rynku produkty pszczele zgodnie z przepisami prawa, w ramach sprzedaży bezpośredniej / rolniczego handlu detalicznego

Podpis