Koło Pszczelarzy……………………………………………………….

**Pokwitowanie odebranych matek i odkładów pszczelich 2019r**.\*

Nazwisko i imię…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr ew. wet.…………………………………………………PESEL……….………………………………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MATKI |  | ODKŁADY |  |
| Pasieka | NNSzt | UNSzt | USSzt | USS.Szt | REPR.szt | ODKŁADYSzt | PAKIETYSzt | RAZEMszt |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………….

 Podpis pszczelarzy

…………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość, data

\*oryginał dla pszczelarza

 Kopia dla Prezesa/Koło