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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATKI | | | | |  | ODKŁADY | |  |
| Pasieka | NN  Szt | UN  Szt | US  Szt | USS.  Szt | REPR.  szt | ODKŁADY  Szt | PAKIETY  Szt | RAZEM  szt |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….

Podpis pszczelarzy

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

Miejscowość, data

\*oryginał dla pszczelarza

Kopia dla Prezesa/Koło