Krajská veterinární správa

Ostašovská 521

*Liberec*

46001

***Žádost o povolení přesunu včelstev / matek \*)***

 ***v ochranném pásmu včelího plodu \*)***

 ***do ochranného pásma moru včelího plodu\*)***

Žádám o povolení přesun včelstev/matek:

Ze stanoviště: číslo

k.ú. parcela č.

adresa stanoviště

Chovatel: . reg.č. chov:

Bydliště: .

Datum narození: .

Telefon: + Mail:

Na stanoviště: číslo

k.ú. parcela č.

adresa stanoviště

Chovatel: reg.č. chov:

Bydliště:

Datum narození: .

Telefon: Mail:

Počet přemisťovaných včelích matek/včelstev: ks

Děkuji za vyřízení

Datum: . podpis:

Příloha: laboratorní protokol (kopie) o vyšetření včelstev na Mor včelího plodu\*), Varroázu\*) a Nosemu\*)