



Dane do programów planowanych do realizacji
przez **Stowarzyszenie Pszczelnicze RP Wrocław** w sezonie **2018 / 2019**

Imię i nazwisko

Dokładny adres : Nr telefonu

Nr PESEL Nr weterynaryjny / wpis do rejestru PLW

Ilość rodzin pszczelich wg stanu na 30 IV 2017 r. lokalizacja pasieki :

I. Zakup pszczół :

a) Hodowca ilość matek / odkładów

b) Hodowca ilość matek / odkładów

II. Zakup sprzętu pszczelarskiego, przyczep :

a) Producent Nazwa sprzętu

Nr katalogowy Ilość Cena jednostkowa netto

b) Producent Nazwa sprzętu

Nr katalogowy Ilość Cena jednostkowa netto

III. Zakup leków przeciw warrozie :

a) Baywarol (4 paski / opakowanie) ilość opakowań

b) Biowar (10 pasków / opakowanie) - ilość opakowań

c) Apiwarol (25 tabletek /opakowanie) - ilość opakowań

d) - ilość opakowań

Wrocław, data

.....
Podpis odbiorcy

!!!!!!!

Wypełnione , podpisane deklaracje **zapotrzebowania proszę dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do 10 kwietnia 2018 r.** (np. do Lecznicy „Legwan” Wrocław , Aleja Wiśniowa , na zebraniu Stowarzyszenia w dn. 5.04.2018 r. , bądź listem Andrzej Cywiński, 53-233 Wrocław , Aleja Pracy 3/4