

.....
(Nazwa Koła)

Zamówienie na leki – 20.....r.

1. Biowar 500 ilość sztuk
2. Apiwarol ilość sztuk
3. Apiguard..... ilość sztuk
4. ilość sztuk
5. ilość sztuk
6. ilość sztuk
7. ilość sztuk

Liczba pszczelarzy(uczestniczących).....

Liczba pasiek(pszczelarzy uczestniczących).....

Liczba rodzin pszczelich(pszczelarzy uczestniczących).....

Według stanu rodzin pszczelich na **dzień składania wniosku.**

.....
/Podpis Koła/

Uwaga!

Dołączyć imienny wykaz osób zamawiających poszczególne leki.