

Име и презиме / назив пчелара

Р	С						
---	---	--	--	--	--	--	--

Јединствени идентификациони број пчелињака

Адреса

Телефон

ГРАДСКА/ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ/ОДСЈЕК ЗА ПОЉОПРИВРЕДУ

ЗАХТЈЕВ
за одобрење за смјештај покретног пчелињака

Обраћам вам се овим захтјевом да, на основу Правилника о условима и начину превоза пчела, одобрите смјештај покретног пчелињака.

Желим преселити пчелиња друштва са локације

Општина	
---------	--

Број пчелињих друштава, укупно	
--------------------------------	--

Катастарска општина	
---------------------	--

Катастарска честица број	
--------------------------	--

На следећу локацију

Општина	
---------	--

Број пчелињих друштава / кошница које се пресељавају	
--	--

Катастарска општина	
---------------------	--

Катастарска честица број	
ГИС x и y координате	

Планирано вријеме боравка пчела на траженој локацији	од	до	год.	укупно дана
--	----	----	------	-------------

Предвиђена релација, тј. траса пута којом се намјерава превозити пчелињак

Име и презиме пратиоца пчела _____

ИЗЈАВА

Својом вољом, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да пчеле у наведеном пчелињаку не садрже промјене карактеристичне за болест америчка куга пчелињег легла.

У _____, дана _____, 20__ год.

Потпис подносиоца захтјева:

Прилог:

- Сагласност власника земљишта