

ÖSSZESÍTŐ MÉHEGÉSZSÉGÜGYI VIZSGÁLATOKRÓL

Sorszám	A méhész		Méhek állandó tartási helyének címe	Tenyészatkód	Tartási hely azonosító	A vizsgálat időpontja	Méhcsaládok száma	A betegségre gyanús családok száma		Megjegyzés (megszűnt méhészet esetén a tartás végének időpontja)	Méhész (tulajdonos) aláírása
	neve	lakcíme						Nyúlós költés rothadás	Egyéb		
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
Össz.:											

Igazolom, hogy a községben (városban) tartott, a jegyzőnél bejelentett valamennyi méhészet minden méhcsaládjának vizsgálata megtörtént.

.....
hatósági állatorvos

.....
méhegészségügyi felelős

Megjegyzés: A méhegészségügyi felelős saját méhállományának vizsgálati eredményét egy másik méhegészségügyi felelősnek kell igazolnia.