Siófoki Közös Önkormányzati Hivatal

8600 Siófok, Fő tér 1. Tel: (84) 504-100 Fax: (84) 504-103

Levelezési cím: 8600 Siófok, Pf: 26.

**BEJELENTŐ LAP**

**70/2003.(VI.27) FVM rendelethez**

**Méhészeti tevékenység**

A méhész neve:...................................................................................................................

Lakcíme: .................................................................................Tel:...............................................

A méhek állandó telephelye: ................................................................................................

A vándoroltatáshoz kiadott állatorvosi igazolás száma: ..............................................................

A kiadás helye: .................................................. ideje: ............................................................

A méhek utolsó tartási helye: ................................................................................................

A jelenlegi vándortanya pontos megjelölése: ..............................................................................

A kaptárak száma: ...............................................................................................................

A méhcsaládok száma: ............................................................................................................

A letelepedés pontos ideje: .............................................................................................

Kelt ..................., 20 ..... év ................... hó ..... nap.

........................................

a bejelentő aláírása