

**ZAŚWIADCZENIE WETERYNARYJNE
o stanie zdrowotności pni pszczelich**

1. Właściciel pasieki:
Instytutu Ogrodnictwa, Zakładu Pszczelnictwa w Puławach ul. Kazimierska 2, 20-100
Puławy.
(imię, nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt i adres zamieszkania lub siedziby)
2. Miejsce położenia pasieki: ul. Skowieszyńska 57, 24-100 Puławy
3. Liczba pni pszczelich 70 szt.
4. Data wykonania badania klinicznego 09-04-2020 r.

Badanie kliniczne **wszystkich pni pszczelich przeznaczonych do produkcji matek, pakietów lub odkładów** w danym sezonie przeprowadzono w szczególności w kierunku: **warrozy, nosemozy, zgnilca europejskiego, zgnilca amerykańskiego, chorób wirusowych oraz grzybicy wapiennej.**

W wyniku przeprowadzonego badania **nie stwierdzono** objawów klinicznych ww. chorób.

Na podstawie przeprowadzonego badania klinicznego oświadczam, że stan zdrowotny pni pszczelich pozwala na prowadzenie przez tę pasiekę produkcji matek, pakietów lub odkładów na potrzeby Krajowego Programu Wsparcia Pszczelarstwa (KPWP).

09-04-2020 r.

(Data wydania)

(Podpis i pieczęć lekarza weterynarii wystawiającego zaświadczenie)

Krzysztof Buczek
LEKARZ WETERYNARII
20-107 Lublin, ul. Boharowskiego 1
tel (0-81) 625-11-80

05746