

ORDIN DE DEPLASARE ÎN PASTORAL
 Nr. _____ / _____

Nume și prenume APICULTOR							
Adresa				Cod identificare stupină			
Telefon				Înregistrare/Autorizare sanitar-veterinară			
Semnătura							
Viza formei asociative L.S.							
Nr. crt.	Plecarea		Destinația		Tipul de cules (flora meliferă)	Nr. de înregistrare al înștiințării la Consiliul local	Ștampila semnătura Primărie / Consiliu local
	Data plecării	Localitatea / județul	Data sosirii	Localitatea / județul			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							