Адреса:

Име и презиме / назив пчелара

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р | С |  |  |  |  |  |  |

Јединствени идентификациони број пчелињака

Телефон:

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**

**ОПШТИНА КОТОР ВАРОШ**

**Општинска управа**

Одјељење за привреду

П Р Е Д М Е Т : 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 сљедећу локацију**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Катастарска општина |  | Катастарска честица број |  |
|  | | ГИС х и у координате |  |

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

Предвиђена релација, тј. траса пута којом намјеравам 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:

1. Сагласност власника замљишта
2. Општинска административна такса, 12,00 КМ