



Σφραγίδα
Παραλαβής

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ, ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2014 - 2015
«Ο περί Μελισσοκομίας Νόμος του 1990» (Ν.51/90)

ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΟΥ

Φυσικό πρόσωπο :

Όνομα : Επίθετο :

Ημερομηνία Γεννήσεως : Αριθμός Ταυτότητας :

Αρ. Μελισσοκομικού Μητρώου : Νέος Μελισσοκόμος : ΝΑΙ ΟΧΙ (σημειώστε √)

Νομικό πρόσωπο (να επισυνάπτονται τα πιστοποιητικά εγγραφής της εταιρείας)

Όνομα Νομικού Προσώπου : Αρ. Εγγραφής Νομικού Προσώπου :

Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου :

Αρ. Ταυτότητας Νόμιμου Εκπροσώπου : Αρ. Μελισσοκομικού Μητρώου :

Λοιπά Στοιχεία (συμπληρώνεται από Φυσικά και Νομικά Πρόσωπα)

Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής Φυσικού Προσώπου/Ταχυδρομική Διεύθυνση Νομικού Προσώπου:

Οδός:..... Αριθμός:.....

Πόλη/Χωριό:..... Ταχ. Κώδικας:.....

Επαρχία: Αρ. Σταθερού Τηλ.: Αρ. Κινητού Τηλ.:

Στοιχεία Μονάδας (να δηλωθούν μόνο κυψέλες ή τζιβερίτια με μελισσοσύμνη)

Α/Α	Χωριό	Αριθμός Κυψελών	Αριθμός Τζιβεριτίων	ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ - ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	
				Επιβεβαίωση Αρ. Κυψελών	Αναγράφονται τα στοιχεία του μελισσοκόμου (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση ή τηλέφωνο) σε ευδιάκριτο σημείο:
1.					
2.					
3.					ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.					Όλες οι κυψέλες φέρουν την ενδειγμένη σήμανση:
6.					ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
7.					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8.					Υπογραφή Ελεγκτή:
9.				
10.				
Σύνολο					Ημερομηνία:

Είστε εγγεγραμμένο μέλος σε οποιοδήποτε οργανωμένο σύνολο μελισσοκόμων; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, διευκρινίστε:

* Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και αληθή και δέχομαι οποτεδήποτε μου ζητηθεί, τον έλεγχο από αρμόδιους Λειτουργούς του Τμήματος Γεωργίας για εξακρίβωση του αριθμού των κυψελών (μελισσοσμηνών) που κατέχω.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ, ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ



ΜΕΛ. 02

ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

275

ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΜΕΛΙΣΣΙΩΝ

ΜΕΡΟΣ Α : ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ (Διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει)

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η με αριθμό δελτίου ταυτότητας και αριθμό εγγραφής στο Μητρώο του Τμήματος Γεωργίας (για περιπτώσεις εγγεγραμμένων μελισσοκόμων), δηλώνω ότι αγόρασα / κληρονόμησα / έλαβα ως δωρεά μελισσοσμήνη από τον/την με αριθμό δελτίου ταυτότητας και αριθμό εγγραφής στο Μητρώο του Τμήματος Γεωργίας

Ημερομηνία:

Υπογραφή αγοραστή/κληρονόμου/αποδέκτη της δωρεάς:

Υπογραφή πωλήσαντος/κληροδότη/δωρητή:

ΜΕΡΟΣ Β : ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ (Διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει)

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η με αριθμό δελτίου ταυτότητας νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με αριθμό εγγραφής στο Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και στο Μητρώο του Τμήματος Γεωργίας (για περιπτώσεις εγγεγραμμένων νομικών προσώπων), δηλώνω ότι αγόρασα / κληρονόμησα / έλαβα ως δωρεά μελισσοσμήνη από τον/την με αριθμό δελτίου ταυτότητας και αριθμό εγγραφής στο Μητρώο του Τμήματος Γεωργίας

Ημερομηνία:

Υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου αγοραστή/κληρονόμου/αποδέκτη της δωρεάς:

Υπογραφή πωλήσαντος/κληροδότη/δωρητή:

ΜΕΡΟΣ Γ : ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η με αριθμό δελτίου ταυτότητας και αριθμό εγγραφής στο Μητρώο Μελισσοκόμων του Τμήματος Γεωργίας σας ενημερώνω ότι επιθυμώ να μεταβιβάσω τον εν λόγω αριθμό στον/στην με αριθμό δελτίου ταυτότητας με όλες τις υποχρεώσεις που αυτό συνεπάγεται.

Ημερομηνία:

Υπογραφή μεταβιβάσαντος:

Υπογραφή νέου μελισσοκόμου:

Κοιν. : - Προϊστάμενο Κλάδου Προστασίας Φυτών & Μελισσοκομίας