

Σφραγίδα
ΠαραλαβήςΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ, ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ**ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2015 - 2016**
«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 σύστασης, διευθυντών, μετόχων και διεύθυνσης εγγεγραμμένου γραφείου της εταιρείας):

Όνομα Νομικού Προσώπου : Αρ. Εγγραφής:

Όνοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου :

Αρ. Ταυτότητας Νομίμου Εκπροσώπου : Αρ. Μελισσοκομικού Μητρώου :

Λοιπά Στοιχεία (να συμπληρώνεται από Φυσικά και Νομικά Πρόσωπα)Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής Φυσικού Προσώπου/ Διεύθυνση Εγγεγραμμένου Γραφείου Εταιρείας:

Οδός:..... Αριθμός:.....

Πόλη/Χωριό:..... Ταχ. Κώδικας:.....

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

Στοιχεία Μονάδας (να δηλωθούν μόνο κυψέλες ή τζιβέρτια με μελισσοσμήνη)

Α/Α	Χωριό	Αριθμός Κυψελών	Αριθμός Τζιβερτιών	ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ – ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	
				Επιβεβαίωση Αρ. Μελισσιών	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 ενδεδειγμένη σήμανση;
6.					
7.					ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
8.					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.					Υπογραφή Ελεγκτή:
10.				
Σύνολο					Ημερομηνία:

Είστε εγγεγραμμένο μέλος σε οποιοδήποτε οργανωμένο σύνολο μελισσοκόμων; (σημειώστε ✓)	Παγκύπριος Σύνδεσμος Μελισσοκόμων	<input type="checkbox"/>
	Παγκύπρια Κίνηση Επαγγελματιών Μελισσοκόμων	<input type="checkbox"/>
	Κανένα	<input type="checkbox"/>

* 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 μελισσοσμηνών που κατέχω.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: