

Obrazac 2.

Ime i prezime pčelara: _____

Adresa: _____

EBP (Broj iz Evidencije pčelara i pčelinjaka):_____

Kontrola pada varoa

Datum	Lokacija pčelinjaka tijekom kontrole (naziv/adresa i poštanski broj mjesta)	Broj pčelinjih zajednica	Broj kontroliranih pčelinjih zajednica	Broj otpalih varoa / 1. kontrola	Broj otpalih varoa / 2. kontrola	Broj otpalih varoa / 3. kontrola	Broj otpalih varoa / 4. kontrola