



INSTYTUT ZOOTECHNIKI
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY
NATIONAL RESEARCH INSTITUTE OF ANIMAL PRODUCTION

Balice,

ZAŚWIADCZENIE Nr
o realizacji programu ochrony zasobów genetycznych

.....
(gatunek / rasa / linia / odmiana)

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko/nazwa hodowcy/właściciela stada)

.....
(adres hodowcy/właściciela stada)

w okresie

realizował program ochrony zasobów genetycznych
zgodnie z założeniami tego programu.

Liczba samic / matek pszczelich¹ zakwalifikowanych do programu ochrony:

.....

.....
(podpis wystawiającego)

¹ dotyczy zwierząt futerkowych i pszczoł