



**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 pszczelich<sup>1</sup> zakwalifikowanych do programu ochrony:

.....

.....  
(podpis wystawiającego)

<sup>1</sup> dotyczy zwierząt futerkowych i pszczoł