

Obrazec 2

Izjava za polnilce medu

Polnilec _____ naslov _____ izjavljam, da poslani (prineseni) vzorci medu izvirajo iz območju _____ (pašni okoliš oz. država izvora). Za med imam zagotovljeno sledljivost. V čebelarstvih odkoder izvirajo vzorci ne uporabljajo antibiotikov. Varoo zatirajo z registriranimi ali dovoljenimi sredstvi po navodilih proizvajalca in pri tem upoštevajo smernice dobre čebelarske prakse Med ni starejši od enega leta, na zalogi ga imam najmanj 100kg. Izjavljam da je moj vzorec medu BIL, NI BIL analiziran na fizikalno kemijske lastnosti (ustrezno obkroži).

V _____, dne _____

Podpis polnilca: _____

žig