

ALLEGATO C

DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO

Il sottoscritto _____ residente a _____
Via _____ tel. _____ in qualità di proprietario degli
alveari dell'apiario sito nel Comune di _____
Prov. _____ Cod. aziendale IT _____
e-mail _____

dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti spostamenti:

O PER COMPRAVENDITA (cessione)

| Tipologia | Quantità | Contrassegnati con i seguenti numeri identificativi (solo per alveari) | Comune e località di destinazione e coordinate geografiche |
|---------------|----------|--|--|
| Alveari | | | |
| Sciami/Nuclei | | | |
| Pacchi d'api | | | |
| Api regine | | | |

Destinati alla azienda del Sig. _____
nell'apiario sito nel Comune di _____
Prov. _____ Località _____ Cod.aziendale IT _____

Data _____

O PER NOMADISMO

| Tipologia | Quantità | Contrassegnati con i seguenti numeri identificativi | Comune e località di destinazione e coordinate geografiche |
|-----------|----------|---|--|
| Alveari | | | |
| | | | |
| | | | |

Data _____ Il Proprietario degli alveari _____

Le presenti informazioni sono registrate direttamente in BDA ad opera del proprietario degli alveari o da persona delegata

ATTESTAZIONE SANITARIA da compilare nei casi previsti

Si attesta che l'apiario del Sig. _____
sito nel Comune di _____ Prov. _____ Località _____
via _____

Cod. aziendale IT _____

Coordinate geografiche _____ è sotto
controllo sanitario e non è sottoposto a divieto di spostamento e/o vincoli o misure restrittive di Polizia
Veterinaria.

Data _____

Il Veterinario Ufficiale _____