

AL SERVIZIO VETERINARIO

A.S.L. N.

SEDE

Legge Regionale 18/04/1994 n. 23 - DENUNCIA DI APICOLTURA

APICOLTORE

Cod. az.

Il sottoscritto

Nato a il

Residente in via CAP Comune(.....)

Telefono mail

in qualità di ☐ titolare

☐ legale rappresentante dell'azienda sita in:

via CAP Comune(.....)

Cod.Fiscale Partita IVA

Associazione di appartenenza: **APAT Apicoltori in Veneto**

APIARIO

(compilare una denuncia per ogni apiario)

n. alveari via (apiario) n.

Comune Prov.

☐ Apiario stanziale

☐ Apiario nomade

n. alveari nomadi

località del nomadismo

Dichiara che l'azienda ha le seguenti finalità (art. 14, comma 1 - D.Lgs 336/99):

☐ Per autoconsumo

☐ Per altri fini. Specificare

Timbro, data e firma operatore ASL su fotocopia.

Data firma dell'Apicoltore

✂

Ricevuta per avvenuta consegna alla Segreteria APAT

APICOLTORE: - **n° alveari dichiarati**

Data

Firma Segreteria APAT