ANEXO V

COMUNICACIÓN DE TRASLADO DE COLMENAS

DATOS DEL TITULAR:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL. . . . . .NIF/CIF. . . . . ..
DOMICILIO. . . . . .TFNO. . . . . ..
LOCALIDAD. . . . . C.P. . . . ..
PROVINCIA. . . . . CODIGO DE REGISTRO

Diligencia Responsable de Área Veterinaria,
. . . . . , . .. de . . . . . de 20. .

Fdo.: . . . . . .

Firma del Titular,
. . . . . , . .. de . . . . . de 20..

Fdo.: . . . . . .

EL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN ARRIBA INDICADO SE COMPROMETE A TRASLADAR . . . . . COLMENAS A LOS LUGARES ABAJO INDICADOS, SEGÚN EL R.D. 209/2002, DE 22 DE FEBRERO.

TRASLADO APÍCOLA

Fecha prevista del inicio del traslado	Número de colmenas trasladadas	Lugar de origen de colmenas			Lugar de destino de colmenas		
		Código de asentamiento	Municipio	Provincia	Código de asentamiento	Municipio	Provincia

OBSERVACIONES:

UNA COPIA DE ESTA COMUNICACIÓN, UNA VEZ VISADA POR LOS SERVICIOS VETERINARIOS OFICIALES, DEBERÁ ADJUNTARSE AL LIBRO REGISTRO DE EXPLOTACIÓN APÍCOLA.