

Razón Social:

Partido/Localidad: Provincia:

Propietario:

CUIL/CUIT: RENAPA N°:

Domicilio: Código Postal:

Partido/Localidad: Provincia:

Teléfono N°: Celular N°:

Correo Electrónico:

Cantidad de Apiarios Afectados a la Producción de Material Apícola Vivo:

APIARIOS (en caso de contar con mayor cantidad de apiarios utilice un segundo formulario)

	RENSPA	Cantidad de Colmenas
Apiario 1 / / /
Apiario 2 / / /
Apiario 3 / / /
Apiario 4 / / /

TIPO DE PRODUCCIÓN (Marcar con una "X")

Reinas Producción Anual Estimada
 Celdas Producción Anual Estimada
 Núcleos Producción Anual Estimada

Paquetes Producción Anual Estimada
 Otros: Indicar

Observaciones:

.....

INSPECTOR SANITARIO APÍCOLA DESIGNADO

Nombre y Apellido	Credencial Senasa N°	CUIL/CUIT	Correo Electrónico	Teléfono

RESERVADO SENASA

.....

Firma y Sello Oficina Local

Fecha: / /

ISA

Declaro haber aceptado la designación como Inspector Sanitario Apícola de los apiarios inscriptos

.....

Firma y Aclaración

PROPIETARIO O RESPONSABLE

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos suministrados en la presente solicitud y tener conocimiento sobre el contenido y obligaciones.

.....

Firma y Aclaración