



Associazione Regionale Allevatori della Calabria
Via Rocco Scotellaro, 3-88046 Santa Eufemia di Lamezia Terme (CZ)
Tel. 0968/411405 – Fax 0968/51172 e-mail segreteria@aracalabria.it
Pec : aracalabria@pec.it – Sito: <http://www.aracalabria.it>
C.F. 80007530795

ALLEGATO C

DOCUMENTO DI MOVIMENTAZIONE

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

dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti spostamenti:

PER VENDITA

PER ACQUISTO

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 _____ **Asp di Competenza** _____

Data _____

PER NOMADISMO

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

Data _____

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 _____