



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

C.da Rondinella – Presidio Testa 74100 TARANTO

Tel. 0997786388 /0998496271

Email: diprev.siava.direzione@asl.taranto.it

www.sanita.puglia.it

ALLEGATO C

DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO

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

dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti spostamenti:

PER COMPRAVENDITA (cessione)

PER NOMADISMO

Tipologia	Quantità	Contrassegnati con i seguenti numeri identificativi (solo per alveari)
Alveari		
Sciame/Nuclei		
Pacchi d'api		
Api regine		

Destinati alla azienda del Sig. _____
nell' apiario sito nel Comune di _____ Prov. _____
Indirizzo/Località _____ Cod. aziendale IT ____ TA ____
Coordinate geografiche: Lat. _____ Long. _____

Data _____

ATTESTAZIONE SANITARIA

da compilare nei casi previsti

Si attesta che l' apiario del Sig. _____
sito nel Comune di _____ Prov _____
Località _____ via _____
Cod. aziendale IT ____ TA ____

Coordinate geografiche: Lat. _____ Long. _____

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

Data _____

Validato dal Servizio Veterinario

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