

Modello A

Prima registrazione ☐
Comunicazione Variazione ☐

AI SUAP ASSOCIATO POLO DI
ROSIGNANO MARITTIMO

Richiesta registrazione azienda apistica (art 4. LR n. 21 del 27/04/2009)

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov.(____) il _____
residente in Via/P.zza _____ n. _____ Loc. _____
Comune _____ Prov.(____) CAP _____ telefono _____ / _____
Fax _____ n. cell. _____ e-mail _____
CF/ P.IVA _____,

DICHIARA

- di essere:

- ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE
- ☐ PROPRIETARIO

dell'azienda apistica denominata _____

costituita da N° _____ apiari, per un totale di N° _____ alveari

la consistenza e la localizzazione degli apiari sono dichiarati nell'allegato Modello B.

- di effettuare le seguenti attività:

- ☐ AUTOCONSUMO dei prodotti alimentari dell'alveare;
- ☐ COMMERCIO DEI PRODOTTI ALIMENTARI dell'alveare con confezionamento:
 - ☐ nell'ambito dell'azienda
 - ☐ al di fuori dell'azienda;
 - ☐ presso strutture collettive;
- ☐ COMMERCIO DI API VIVE

Luogo:

Data

Firma

Spazio riservato all'Azienda USL

N. di registrazione attribuito: