NOTIFICATION D'ARRIVÉE DE RUCHES, DE REINES OU D'ESSAIMS DANS UN DÉPARTEMENT [1]

Propriétaire ou détenteur des ruches

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Raison sociale :

Adresse :

Commune : Code postal :

Numéro d'immatriculation :

Période de transhumance :

Lieu(x) de provenance

Nombre de ruches, reines ou essaims déplacés	Lieu-dit ou emplacement et/ou coordonnées GPS	Commune	Département

Lieu(x) de destination

Nombre de ruches, reines ou essaims déplacés	Lieu-dit ou emplacement et/ou coordonnées GPS	Commune	Département

A , le

Signature du déclarant :

1 Conformément à l'Arrêté du 11 août 1980 relatif au dispositif sanitaire de lutte contre les maladies des abeilles modifié par l'arrêté du 22 février 1984, l'arrêté du 27 février 1992 abrogé par l'arrêté du 16 février 1995, l'arrêté du 8 août 1995, l'arrêté du 1er juin 2006, et l'arrêté du 23 décembre 2009