G.D.S 83

Groupement de Défense Sanitaire du cheptel du Var.

GDS DU VAR
70 avenue Président Wilson - 83550 VIDAUBAN
TEL : 04.94.68.36.29 - FAX : 04.94.99.73.99 – Mail : gdsduvar@yahoo.fr

DECLARATION MODIFICATIVE D'ACTIVITE D'ELEVAGE APICOLE

Cette déclaration modificative peut vous être demandée par l'administration ou votre assurance. Elle ne se substitue en aucune manière aux mouvements éventuels des ruchers qui doivent être inscrits sur le registre d'élevage, conformément à la réglementation (arrêté du 05/06/2000).

Je soussigné(e) :……..
Demeurant à :……..
Code Postal : 83 _ _ _ Commune :…….
Tél :…… Portable : ……Mail :……..
N° Apiculteur : 8 3 0 0 _ _ _ _

DECLARE
❒AVOIR CHANGE DE DOMICILE (ma nouvelle adresse est indiquée ci-dessus)
❒AVOIR CESSE MON ACTIVITE A PARTIR DU ……..
❒AVOIR CHANGE LE NOMBRE DE MES RUCHES

❒AVOIR MODIFIE LES EMPLACEMENTS DE MES RUCHES

N° DE RUCHERS	NOMBRE DE RUCHES	DATE DE DEPART	COMMUNE DE DEPART	LIEU-DIT de la commune de destination	COMMUNE DE DESTINATION	DEPT

❒ COMMERCE DE REINES, ESSAIMS, COLONIES

❒SE LIVRER
❒NE PAS SE LIVRER DE MANIERE HABITUELLE

❒ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

❒ Je souhaite recevoir un récépissé de cette déclaration. Je joins pour cela un timbre pour le retour du récépissé ou j'inscris mon adresse mail.

Cadre réservé au G.D.S

RECEPISSE DE DECLARATION

Le : ..…/……/……

Pour le GDS

A ……,

Le ……/……/……,

Signature (obligatoire) :