



## DÉCLARATION ET SIGNATURE

➤ Je déclare posséder ce jour, en France, le nombre de colonies d'abeilles suivant : \_\_\_\_\_

Toutes les colonies d'abeilles sont à déclarer, qu'elles soient en ruches, ruchettes ou ruchettes de fécondation

➤ Je déclare placer mes colonies d'abeilles sur des emplacements situés sur les communes suivantes :

Les communes à reporter sont :

- les communes comportant des emplacements occupés au jour de la déclaration

- les communes comportant des emplacements susceptibles d'être utilisés dans l'année qui suit la présente déclaration, si connues

Commune	Code postal
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____
	_____ _____ _____ _____ _____

Utilisez autant d'imprimés que nécessaire pour déclarer l'ensemble des communes. Signez chaque formulaire.

**Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire**

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

## MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant à la direction gestionnaire.

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de gestion: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ; Numéro de récépissé: \_\_\_\_\_

Numéro d'apiculteur attribué (NAPI) : \_\_\_\_\_