



DICHIARAZIONE RECUPERO SCIAMI

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____
Codice Aziendale: IT _____

dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti recuperi sciame:

LUOGO di RECUPERO (Comune, Via, n. civico)	N. Sciame (Arnie da 6 telaini)	N. e Indirizzo APIARIO di DESTINAZIONE (come registrato in BDA)

Le presenti informazioni saranno registrate direttamente in BDA ad opera della persona delegata.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____