

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE AGRICULTURA,
PESCA Y DESARROLLO RURAL



JUNTA DE ANDALUCÍA

**LIBRO DE REGISTRO
DE
EXPLOTACIÓN APÍCOLA**

CÓDIGO DE EXPLOTACION

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS COLMENAS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS DEL TITULAR		
Apellidos y nombre/Razon Social		NIF/CIF
Domicilio	Codigo Postal	Teléfono/Fax
Localidad/Municipio		Provincia
Apellidos y nombre del Representante Legal		NIF

DATOS DEL TALLER	
Domicilio	Código Postal
Localidad/Municipio	Provincia
Pertenciente a la A.D.S.G. de	Tipo de producción <input type="checkbox"/> Convencional <input type="checkbox"/> Integrada <input type="checkbox"/> Ecológica
Tipo de explotación Apícola: Estante <input type="checkbox"/> Trashumante <input type="checkbox"/> N° de colmenas de la explotación: Profesional: <input type="checkbox"/> 150 o más colmenas No Profesional: <input type="checkbox"/> Menos de 150 colmenas Autoconsumo: <input type="checkbox"/> Menor o igual a 15 colmenas y producción destinada al consumo familiar Clasificación zootécnica (1):	

(1) Según las categorías a las que hace referencia el Artículo 3 del Real Decreto 209/2002, Producción (PD), Selección y Cría (SC), Polinización (PZ), Mixtas (M), Otras (OT)

EL/LA TITULAR/REPRESENTANTE LEGAL	
DECLARA: Que son verdaderos todos los datos reseñados y contenidos en el presente Libro de Registro de Explotación.	
SE COMPROMETE: A cumplir lo dispuesto en el R.D. 209/2002 de 22 de febrero y la Orden de 26 de febrero de 2001 de la Consejería de Agricultura y Pesca, por la que se establecen normas de ordenación de la explotaciones apícolas, así como el resto de la legislación en vigor.	
Firmado en condición de: EL/LA TITULAR/REPRESENTANTE LEGAL	
V° B° El/La funcionario/a	D/Dº:
Sello O.C.A.	En _____ a _____ de _____ de _____

HOJAS DE ACTUALIZACIÓN DEL NÚMERO DE COLMENAS

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

(A cumplimentar por el/la apicultor/a obligatoriamente antes del 1 de marzo y optativamente el 30 de junio, 30 de septiembre y 31 de diciembre)

ACTUALIZACIÓN DEL NÚMERO DE COLMENAS							
FECHA (1)	ALTAS O BAJAS (2)	ESTANTES O TRANSHUM (3)	CAUSA (4)	Nº DE COLMENAS			TOTAL DE COLMENAS DE LA EXPLOTACIÓN: CIFRA ACTUALIZADA
				CORCHO	HORIZONTALES	VERTICALES	
1	/ /						
2	/ /						
3	/ /						
4	/ /						
5	/ /						
6	/ /						
7	/ /						
8	/ /						
9	/ /						
10	/ /						
11	/ /						
12	/ /						
13	/ /						
14	/ /						
15	/ /						
16	/ /						
17	/ /						
18	/ /						
19	/ /						
20	/ /						
21	/ /						
22	/ /						
23	/ /						
24	/ /						
25	/ /						

Fecha en la que se produce el Alta o Baja

Se especificará (A) Alta (B) Baja

Se especificará (E) Estante (T) Transhumante

Se especificará (E) Enjambre, (N) Núcleos, (C) Compras, (V) Ventas, (M) Muerte, (O) Otras: Especificar

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

HOJAS DE TRASLADOS

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

(A cumplimentar por el/la Apicultor/a)

TRASLADO DE COLMENAS							
FECHA	N° DE COLMENAS	LUGAR DE PARTIDA			NUEVO ASENTAMIENTO		
		PARAJE	MUNICIPIO	PROVINCIA	PARAJE	MUNICIPIO	PROVINCIA
1	/ /						
2	/ /						
3	/ /						
4	/ /						
5	/ /						
6	/ /						
7	/ /						
8	/ /						
9	/ /						
10	/ /						
11	/ /						
12	/ /						
13	/ /						
14	/ /						
15	/ /						
16	/ /						

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

HOJAS DE ANÁLISIS LABORATORIALES

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

(A cumplimentar por el/la Apicultor/a)

ANÁLISIS LABORATORIALES (Previos al diagnóstico)					
FECHA	PROCEDENCIA DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS	LABORATORIO	DICTÁMEN (1)	OBSERVACIONES
1	/ /				
2	/ /				
3	/ /				
4	/ /				
5	/ /				
6	/ /				
7	/ /				
8	/ /				
9	/ /				
10	/ /				
11	/ /				
12	/ /				
13	/ /				
14	/ /				
15	/ /				
16	/ /				

(1) Deberán conservarse junto con este libro el dictamen laboratorial

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

HOJAS DE ENFERMEDADES Y TRATAMIENTOS

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

(A cumplimentar por el/la Apicultor/a)

ENFERMEDADES Y TRATAMIENTOS								
FECHA	ENFERMEDAD OBSERVADA	DIAGNÓSTICO FACULTATIVO (EN SU CASO)	TRATAMIENTO		LUGAR DEL TRATAMIENTO			OBSERVACIONES
			Nº DE COLMENAS	NOMBRE DEL PRODUCTO	PARAJE	MUNICIPIO	PROVINCIA	
1	/ /							
2	/ /							
3	/ /							
4	/ /							
5	/ /							
6	/ /							
7	/ /							
8	/ /							
9	/ /							
10	/ /							
11	/ /							
12	/ /							
13	/ /							
14	/ /							
15	/ /							
16	/ /							

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

HOJAS DE CONTROL E INSPECCIONES

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

(A cumplimentar por el/la Apicultor/a)

HOJA DE CONTROL E INSPECCIONES		
MOTIVO (1)	OBSERVACIONES (2)	NOMBRE, FECHA Y FIRMA DEL FUNCIONARIO/A
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

(1) Indíquese lo que proceda: (a) Ayudas, (b) Control Sanitario, (c) Identificación y Registro, (d) P.N.I.R., (f) M. Pecuario (g) Otros. Ejemplo: 1e

(2) Se detallarán las posibles anomalías o deficiencias encontradas y las medidas correctoras que se hayan indicado y en su caso de levantamiento de acta, número de ésta.

HOJAS DE ACTUALIZACIÓN DEL LIBRO DE REGISTRO

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:

ACTUALIZACIÓN	
D/Dª _____ titular de la Explotación Apícola código _____ SOLICITA la renovación del presente Libro de Registro de la Explotación Apícola y DECLARA que en fecha ___ / ___ / ___ el total de las colmenas en la explotación es de _____ En _____ a _____ de _____ de _____ SOLICITA la renovación del presente Fdo.: EL/LA INTERESADO/A	A petición del interesado/a y de acuerdo con la normativa vigente, se valida el presente Libro de Registro de la Explotación Apícola con una validez de un año a contar desde la fecha abajo indicada. En _____ a _____ de _____ de _____ SELLO DE LA OCA Fdo.: EL/LA VETERINARIO/A OFICIAL

ACTUALIZACIÓN	
D/Dª _____ titular de la Explotación Apícola código _____ SOLICITA la renovación del presente Libro de Registro de la Explotación Apícola y DECLARA que en fecha ___ / ___ / ___ el total de las colmenas en la explotación es de _____ En _____ a _____ de _____ de _____ SOLICITA la renovación del presente Fdo.: EL/LA INTERESADO/A	A petición del interesado/a y de acuerdo con la normativa vigente, se valida el presente Libro de Registro de la Explotación Apícola con una validez de un año a contar desde la fecha abajo indicada. En _____ a _____ de _____ de _____ SELLO DE LA OCA Fdo.: EL/LA VETERINARIO/A OFICIAL

ACTUALIZACIÓN	
D/Dª _____ titular de la Explotación Apícola código _____ SOLICITA la renovación del presente Libro de Registro de la Explotación Apícola y DECLARA que en fecha ___ / ___ / ___ el total de las colmenas en la explotación es de _____ En _____ a _____ de _____ de _____ SOLICITA la renovación del presente Fdo.: EL/LA INTERESADO/A	A petición del interesado/a y de acuerdo con la normativa vigente, se valida el presente Libro de Registro de la Explotación Apícola con una validez de un año a contar desde la fecha abajo indicada. En _____ a _____ de _____ de _____ SELLO DE LA OCA Fdo.: EL/LA VETERINARIO/A OFICIAL

ACTUALIZACIÓN	
D/Dª _____ titular de la Explotación Apícola código _____ SOLICITA la renovación del presente Libro de Registro de la Explotación Apícola y DECLARA que en fecha ___ / ___ / ___ el total de las colmenas en la explotación es de _____ En _____ a _____ de _____ de _____ SOLICITA la renovación del presente Fdo.: EL/LA INTERESADO/A	A petición del interesado/a y de acuerdo con la normativa vigente, se valida el presente Libro de Registro de la Explotación Apícola con una validez de un año a contar desde la fecha abajo indicada. En _____ a _____ de _____ de _____ SELLO DE LA OCA Fdo.: EL/LA VETERINARIO/A OFICIAL

NOMBRE:

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN: