



DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO – NOMADISMO

Il sottoscritto.....
residente nel Comune di.....Via.....
Tel.....E-mail.....
Comune Apiario di Partenza.....Progressivo.....
Codice aziendale IT _ _ _ _ _

dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti spostamenti

Tipologia	Quantità	Comune e località di destinazione e coordinate geografiche
Alveari		
Sciami/Nuclei		
Pacchi d'api		

Data spostamento.....

FIRMA DELL'APICOLTORE

.....