

NOTIFICATION DE TRANSPORT D'ABEILLES

ANNEE :

Nom, Prénom et adresse de l'apiculteur :

.....
.....
.....
.....

N° APICULTEUR

N° SIRET ou
NUMAGRIT

Département	Commune	Lieu-dit	Nombre de ruches, reines ou essaims (préciser)	Date de déplacement	Département	Commune	Lieu-dit

DATE

SIGNATURE

Le

Notification à adresser à la direction en charge des services vétérinaires DD(CS)PP
du ou des départements de destination (en conserver une copie)