

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN: E- - - - -		CÓDIGO REGA (3.1.1.): ES - - - - -	
SITUACIÓN DE LA SUBEXPLOTACIÓN A PARTIR DE ESTA FECHA: <input type="checkbox"/> ALTA ACTIVA <input type="checkbox"/> ALTA INACTIVA <input type="checkbox"/> BAJA			
CLASIFICACIÓN DE LA SUBEXPLOTACIÓN (3.2.8): Capacidad productiva: <input type="checkbox"/> Profesional (150 o más colmenas) <input type="checkbox"/> No profesional (menos de 150 colmenas) Sostenibilidad o autocontrol: <input type="checkbox"/> Expl. convencional <input type="checkbox"/> Expl. de producción integrada <input type="checkbox"/> Expl. de producción ecológica Autoconsumo (producción destinada al consumo familiar, no se comercializa parte alguna de la misma): <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Clasificación zootécnica: <input type="checkbox"/> Explotación de PRODUCCIÓN (producción de miel y otros productos apícolas) <input type="checkbox"/> Explotación de SELECCIÓN (dedicadas principalmente a la cría y selección de abejas) <input type="checkbox"/> Explotación de POLINIZACIÓN (dedicadas principalmente al polinización de productos agrícolas) <input type="checkbox"/> Explotación MIXTA (alternan con importancia similar más de una de las actividades anteriores) <input type="checkbox"/> OTRAS:.....			
DATOS DE LA UBICACIÓN PRINCIPAL: COORDENADAS GEOGRÁFICAS (UTM): Longitud:.....Latitud:..... Punto de toma: <input type="checkbox"/> Puerta almacén material <input type="checkbox"/> Punto final camino acceso al colmenar <input type="checkbox"/> Otros puntos:.....			
TITULARES RELACIONADOS CON LA SUBEXPLOTACIÓN (3.2.4.): Apellidos y nombre o razón social:.....NIF o CIF:..... Dirección:.....Código Postal:..... Municipio: Provincia:.....Teléfonos:..... Relación con la subexplotación: <input type="checkbox"/> Titular de las instalaciones y/o terreno <input type="checkbox"/> Responsable de los animales a efectos de bienestar animal <input type="checkbox"/> Otros:.....			
DATOS DE LA INTEGRADORA A LA QUE PERTENECE (3.2.11): CIF:.....Denominación o razón social:.....			
DATOS DE LA AGRUPACIÓN DE DEFENSA SANITARIA GANADERA (3.2.12.d): CIF:.....Denominación o razón social:.....			

**DATOS BÁSICOS DE LA
SUBEXPLOTACIÓN
APÍCOLA**

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN: E-____-____-_____ CÓDIGO REGA (3.1.1.): ES_____

CENSO ACTUALIZADO:
Motivo de actualización:
 Declaración del titular Actuación sanitaria Inspecciones o controles Otros.....

RAZA	Nº colmenas fijistas	Nº colmenas movilistas	Nº colmenas estantes	Nº colmenas trashumantes	Nº total colmenas

INVENTARIO DE ASENTAMIENTOS (en el caso de colmenas trashumantes):

Nº COLMENAS	Paraje y municipio	Fecha de estancia en el lugar

OBSERVACIONES:
Fecha y firma:
Fdo.: (indicar nombre y NIF)