

DECLARACION JURADA

PRODUCCIÓN APÍCOLA

SECRETARIA DE LA PRODUCCION DE LA GOBERNACION
SUBSECRETARIA DE PRODUCCION ANIMAL -Dirección General de Ganadería y
Avicultura - 25 de Mayo N° 113- 1° Piso- Paraná - Entre Ríos - tel. 0343-
4207956/57

ALCANCES:

Estarán comprendidos los productores apícolas de las zonas de Islas y anegadizos de los Departamentos: La Paz, Paraná, Diamante, Victoria, Gualeguay e Islas del Ibicuy

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombres:
Razón Social:.....
Ocupación:.....
RE.NA.P.A. N°
Tipo y N° de Documento (1):.....
N° C.U.I.T.:.....
Domicilio:.....
Localidad:..... Código Postal:.....Departamento.....
Teléfonos E-mail.....
Sucursal Banco NUEVO BERSA S.A. más cercana:.....
N° y C.B.U cuenta bancaria (2):.....

(1) Adjuntar fotocopia

(2) Solo para el caso de personas jurídicas (sociedades, sucesiones, etc.), adjuntar fotocopia avalada por el banco



2. DATOS DE LA EXPLOTACION

Cantidad de colmenas afectadas.....

Otro tipo de daños.....

Localización del daño sufrido.....

Reseña del daño sufrido

.....

.....

.....

Causas

.....

.....

.....

3. DATOS DE INTERES.

Marque con una X lo que corresponda

	SI	NO
La actividad apícola es su actividad principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está asociado o forma parte de un grupo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participa en programas solidarios (Cambio Rural, Giser, PSA, etc.), Asociaciones y/o cooperativas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Municipio o Junta de Gobierno a la que concurre.....		
Nombre o denominación que identifica al grupo:.....		
Técnico asesor responsable:.....		



El que suscribe, en carácter de (propietario, titular de la explotación, representante legal, socio, etc.) declara bajo juramento que los datos consignados son fiel expresión de la verdad, sin haber falseado ni omitido ninguna información.-

FIRMA Y ACLARACION
DEL PRODUCTOR DECLARANTE

El contenido de la presente tiene carácter de **DECLARACION JURADA** y su falsedad es un delito, enmarcado en las normas emanadas del **CODIGO PENAL**, dejando constancia asimismo de la reserva por parte del Estado Provincial de iniciar las acciones civiles, penales y/o administrativas que se deriven de dicha falsedad

AUTORIZACION DE INSPECCION

Autorizo a la **SUBSECRETARIA DE PRODUCCIÓN ANIMAL** o a quién ésta designe a realizar las inspecciones que considere necesarias a efectos de verificar lo aquí declarado.

INSTITUCION QUE AVALA ESTA DECLARACION

Nombre.....

Domicilio.....

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma y aclaración del declarante

.....
Responsable institución