



Gobierno de Entre Ríos

**RESOLUCION N° 0001** **MP**  
EXPTÉ N° U 1.797.735/16

ANEXO II  
MODELO DE DECLARACION JURADA

**Decreto N° 411/15 MP**  
**PRODUCCION APÍCOLA**

**MINISTERIO DE PRODUCCIÓN**

**Dirección de Producciones Pecuarias Alternativas.** 25 de Mayo 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, por la crecida del Río Paraná; y de los Departamentos Federación, Concordia, Colón, Uruguay, Gualeguaychú e Islas del Ibicuy por la crecida del Río Uruguay.-

**INSTRUCCIONES: Plazo máximo de presentación:** 90 días corridos desde la fecha del Decreto N° 411/15 MP – 29/12/15.

1) DATOS IDENTIFICATORIOS

Apellido y Nombre completo del productor o Razón Social	
Documento de Identidad (1) (tipo y número)	
N° de CUIT (1)	
Dirección	
Correo electrónico (e-mail)	
Teléfono	Fijo: Cel:
Sucursal Nuevo Bersa S.A. más cercana	
N° Y CBU cuenta bancaria (1)	
RENAPA	N°
RENSPA (VER CUADRO)	

(1) Adjuntar fotocopia.-

(2) Detallar a que actividades se encuentran afectados en forma predominante.-



2) DETALLE DE DIFERENTES NUMEROS DE RENSPA DE APIARIOS AFECTADOS

RENSPA	CUIT	AGENCIA SENASA MAS CERCANA

Cantidad de colmenas: .....

Localización actual de las colmenas afectadas

.....  
.....

Porcentaje de pérdidas por contingencia.....

Otras causas  
.....

Marque con una X lo que corresponda

SI NO

Realiza trashumancia

Aplica tratamiento sanitario

Adopta voluntariamente un Plan Sanitario Provincial



Marque con una X lo que corresponda

	SI	NO
La actividad apícola es su actividad principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le interesaría recibir capacitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temas de interés:		
.....		
.....		
Participa en Grupos técnicos o programas solidarios: Cambio Rural u otros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre o denominación que identifica al grupo:		
.....		
Técnico asesor responsable:		
.....		
Pertenece a una Cooperativa, Federación, Asociación u otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cual.....		
Otras Actividades: detallar otras actividades económicas que, desarrolla, sean actividades de servicios; industriales; trabajo en relación de dependencia; trabajo autónomo -profesional o no-; actividades agropecuarias no alcanzadas por la emergencia:		
.....		

3) Localización

CROQUIS DE LOCALIZACION Y UBICACION

El damnificado deberá confeccionar el croquis de localización y ubicación de los lotes afectados, indicando caminos o vías de acceso.-



Gobierno de Entre Ríos

RESOLUCION Nº 0001 MP  
EXPTE Nº U 1.797.735/16

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 **DIRECCIÓN DE PRODUCCIONES PECUARIAS ALTERNATIVAS del MINISTERIO DE PRODUCCIÓN** 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 de Institución