

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare ce jour, sur Wallis et/ou Futuna :

- **Posséder le nombre de colonies d'abeilles suivant :** |_____| en |_____| ruchers

Toutes les colonies d'abeilles sont à déclarer, qu'elles soient en ruches, ruchettes ou ruchettes de fécondation. Un rucher s'entend sur moins d'un km

- **Produire chaque année un total de** |_____| **Kg de miel par an,**
- **Produire :**
 - Uniquement** à destination de la consommation personnelle
 - Ou pour partie** à destination de la vente directe distribution locale export

Si vente, le miel vendu est issu de :

- De la seule production de miel de mes ruches déclarées ci-dessus,
- De miel de mes ruches et de celui d'autres apiculteurs :

Merci de préciser les noms et adresses des apiculteurs concernés :

- **Quels autres produits primaires sont commercialisés :** cire pollen gelée royale propolis reine essaim

- **Placer mes colonies d'abeilles sur des emplacements situés sur les villages suivants :**

Les villages à reporter sont :

- les villages comportant des emplacements occupés au jour de la déclaration

- les villages comportant des emplacements susceptibles d'être utilisés dans l'année qui suit la présente déclaration, si connus

Village	District	Rucher Lieu de localisation	Géolocalisation (facultatif)	Nombre de ruches par rucher

Utilisez autant d'imprimés que nécessaire pour déclarer l'ensemble des villages. Signez chaque formulaire.

Rappel :

Concernant l'utilisation de médicaments vétérinaires : toute importation de médicaments et produits vétérinaires est soumise à autorisation préalable du Chef du SIVAP (arrêté 2007-577 du 27/12/2007)

Concernant l'importation d'abeilles ou tout produit susceptible de véhiculer des micro-organismes pathogènes pour les animaux (cires, ruches d'occasion...) est interdit ou soumis à autorisation préalable du Chef du SIVAP (arrêté 2001-066 du 07/02/2001 notamment art. 11.)

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire

Fait le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Signature :

CADRE RESERVE AU BIVAP

Déclaration reçue le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Date de gestion : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Numéro d'Apiculteur (N° SIVAP) attribué : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|