



PROVINCIA DE SANTA FE  
Ministerio de la Producción

### DECLARACION JURADA DE EMERGENCIA APÍCOLA

Por la presente manifiesto en carácter de Declaración Jurada y como titular de la empresa apícola en función del requerimiento que surge de los Decretos N° 1019/15

**Fecha límite  
de  
Presentación:**  
**15/06/2015**

**Apellido, Nombre o Razón Social:** .....

**Tipo y N° de Documento:** ..... **CUIT:** .....

**Domicilio:** ..... **N°**.....

**Localidad:** ..... **Dpto.:** .....

**N° de Teléfono:** ..... **E-mail:** .....

**N° DE RENAPA:** ..... **FECHA DE VENCIMIENTO:**.....

**Los datos deben corresponder a la campaña apícola 2014-2015  
UBICACIÓN DE LAS COLMENAS**

Distrito:

Departamento:

N° de RPPP Apiario	N° de partida del Impuesto Inmobiliario(obligatorio)	Coordenadas		N° Colmenas por apiario
		Longitud	Latitud	

Deben transcribirse las partidas de Imp. Inmobiliario en forma completa, en caso de corresponder las mismas a varios Distritos deberá completarse una planilla por Distrito.

**PROMEDIO DE PRODUCCIÓN POR COLMENA EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS** (marque con una cruz)

0 a 15 kilos	15 a 30 kilos	Más de 30 kilos

Indique si realiza otra producción (núcleos, reinas, jalea real) y detalle la cantidad.

\_\_\_\_\_

**RENDIMIENTOS CAMPAÑA ACTUAL:**

**RDTO PROMEDIO ESPERADO:** \_\_\_\_\_ **KG/COLMENA**

**RDTO PROMEDIO OBTENIDO:** \_\_\_\_\_ **KG/COLMENA**

**CAUSA DE LOS DAÑOS/PERDIDAS**(señale con una cruz)

Inundación..... Sequía..... Lluvias .... Calor ..... Frío .....

**DETALLE DE LOS DAÑOS**

Apiario N° RPPP					
N° de colmenas afectadas					
N° de colmenas muertas					
Porcentaje de daños					

**El falseamiento de los datos contenidos en la presente declaración constituirá incumplimiento grave y será causal del revocamiento de los beneficios otorgados, más allá de los procedimientos legales que puedan corresponder.**

**Firma del Titular:**

.....

**Aclaración:**

.....

.....

**Fecha de Presentación:** ...../...../.....

En representación de la Asociación..... doy constancia que el productor se encuentra en los Registros de la misma. (Si es que pertenece a alguna Asociación)

FIRMA Y SELLO: .....

En representación de la Municipalidad/comuna, doy constancia que el establecimiento se encuentra en el sector afectado del distrito y que la firma que antecede pertenece a quien realiza la actividad.

**Firma y sello:**.....

**Aclaración:**.....

**Resultado de la Evaluación de la Declaración Jurada: (Decreto.....)**

**Aprobado**☐**Observado**☐**Rechazado**☐