

HOJA DE TRAZABILIDAD DEL COLMENAR

1. Nombre o Razón Social: _____

2.- Nº de Registro Apícola

			M	A			
--	--	--	---	---	--	--	--

3.- Encargado del colmenar: _____

4.- Nombre del colmenar: _____

5.- Nº del colmenar

--	--	--

6.- Nº de Colmenas:

--	--	--

7. Situación: Provincia: _____ Municipio: _____

Paraje: _____

Fecha (8)	Manejo Realizado			Uso de medicamentos				Aplicación (medicamento o alimentación)	
	(9) Cosecha (kg.)	Alimentación (10)	Tratamiento (11)	Enfermedad (12)	Producto utilizado (13)	Dosis aplicada (14)	Colmenas tratadas (15)	Inicio (16)	Término (17)
				Nombre					

18.- Realiza trashumancia. NO () SI () SITUACION ANTERIOR DEL COLMENAR: Provincia: _____
Municipio: _____ Paraje: _____
Periodo de estancia: ___/___/___ a ___/___/___

Alimentación: 20.- Empresa(s) y/o persona(s) a quien(es) vendió la miel:

19.- Ingredientes empleados:	Fecha	Kg.	Nº. de NIF o Nombre	Dirección/tel.:
• _____	_____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____	_____

21.- Observaciones : _____

Firma del responsable: _____ Fecha: _____