

## SOLICITUDE PLAN APÍCOLA 2017

### DATOS SOCIO/A

NOME E APELIDOS:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

### DATOS EXPLOTACIÓN:

TITULAR:	NIF:
Nº REXISTRO APÍCOLA:	Nº COLMEAS ACTUALIZADAS A 31/12/16:

### MATERIAIS E SERVICIOS SOLICITADOS:

<b>PRODUTO PARA TRATAMENTO DA VARROA:</b> <small>(SERÁN SUBVENCIONADAS AS COLMEAS QUE FIGUREN NA ACTUALIZACIÓN DO CENSO A 31-12-2016, O 80% DO VALOR DO TRATAMENTO)</small>	<b>Nº ENVASES:</b>
FORMA DE PAGO: DOMICILIACIÓN. EN CASO DE NON TER A CUOTA DOMICILIADA EN AGA INDICAR AQUÍ O Nº DE CONTA:	

<b>Nº ENVASES DE ALIMENTO:</b> <small>(SERÁ SUBVENCIONADO COMO MÁXIMO O 50% DO SEU CUSTO E NON MÁIS DE 2 € / COLMEA. SÓ PODE SOLICITAR ALIMENTO QUEN TENA SOLICITADO TAMÉN TRATAMENTO PARA A VARROA)</small>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>KG CERA:</b> <small>(SERÁ SUBVENCIONADO COMO MÁXIMO O 50% DO SEU CUSTO. PÓDESE ADQUIRIR UN LÍMITE DE 400GRAMOS/COLMEA. SÓ PODE SOLICITAR CERA QUEN TENA SOLICITADO TAMÉN TRATAMENTO PARA A VARROA)</small>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Nº COLMEAS PARA ASEGURAR NA PÓLIZA DE AGA:</b> <small>OS SOCIOS/AS QUE TEÑAN CONTRATADO UN SEGURO POLA SÚA CONTA DEBEN ADXUNTAR A COPIA DA PÓLIZA E O XUSTIFICANTE DO SEU PAGAMENTO</small>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>COA PRESENTE , AUTORIZO A AGA A SOLICITAR NO MEU NOME O PLAN APÍCOLA CORRESPONDENTE O ANO 2017 E DECLARO QUE NON SOLICITO ESTA AXUDA POR NINGUNHA OUTRA CANLE. PARA QUE CONSTE, ASINO A PRESENTE EN _____ A _____ DE _____ DO 2017.</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Enviar a AGA antes do 5 de abril

Por carta: AGA Feira Nova s/n 15819 Santa María - Arzúa

Por email: info@apiculturagalega.es

ASDO.