Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

N° 13995*03

DÉCLARATION DE DÉTENTION ET D'EMPLACEMENT DE RUCHES « HORS PÉRIODE OBLIGATOIRE »

Loi 2009-967 du 3 août 2009 et article L.221-1 du code rural et de la pêche maritime
Arrêté ministériel du 11 août 1980 relatif au dispositif sanitaire de lutte contre les maladies des abeilles modifié
Règlement délégué 2015/1366 de la commission du 11 mai 2015 et règlement d'exécution 2015/1368 de la commission du 6 août 2015

Une fois complétée, la présente déclaration doit être envoyée à l'adresse suivante :

DGAL – Déclaration de ruches
251 rue de Vaugirard
75732 Paris Cedex 15

Le délai de traitement pour l'obtention d'un récépissé est de l'ordre de 60 jours.

La déclaration peut également se faire via la téléprocédure TéléRuchers. Cette procédure permet de générer un récépissé de façon immédiate. Pour y accéder, il suffit d'ouvrir le navigateur et de saisir l'adresse suivante : ***http://mesdemarches.agriculture.gouv.fr/***

☐ **Première déclaration** ☐ **Actualisation**

SI VOUS ÊTES UN AGRICULTEUR, GAEC OU AUTRE OPÉRATEUR ÉCONOMIQUE ÉTABLI EN FRANCE, COMPLÉTEZ LE CADRE SUIVANT :

IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° NAPI : |__|__|__|__|__|__|__|__|

S'il s'agit d'une première déclaration, *vous ne disposez pas encore du numéro N° NAPI. Celui-ci vous sera communiqué ultérieurement sur le récépissé de votre déclaration.*

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Coordonnées de la personne à contacter

Nom : _____ ; Prénom : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

Mél : _____

SI NON, COMPLÉTEZ LE CADRE SUIVANT :

IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : _____ ; Prénom : _____

N° NUMAGRIN : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° NAPI : |__|__|__|__|__|__|__|__|

S'il s'agit d'une première déclaration, *vous ne disposez pas encore du numéro N° NAPI. Celui-ci vous sera communiqué ultérieurement sur le récépissé de votre déclaration.*

Si vous ne disposez pas d'un NUMAGRIN ou si vos coordonnées ont changé, veuillez les renseigner ci-après :

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Domicile *Travail* *Mobile*

Mél : _____

VOS DROITS

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant à la direction gestionnaire.

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je soussigné (nom et prénom du déclarant) : _____

- **certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire**
- **déclare posséder ce jour, en France les ruches désignées ci-après :**

Rucher n°	Nombre ruches	Lieu-dit ou emplacement	Commune	Code postal
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|
				|__|__|__|__|__|

Je m'engage à réaliser une déclaration annuelle de ruches pendant la période obligatoire du 1er septembre au 31 décembre.

Fait le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| **Signature :**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| ; **Numéro de dossier :** _____