



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
Secretaria Regional da Agricultura e Alimentação
Direção Regional da Agricultura

COMPROVATIVO DE ESTERILIZAÇÃO E/OU MOLDAGEM DE CERA

1. Identificação do requerente

Nº de Apicultor / NIFAP (no caso das organizações de apicultores) _____

Nome _____

Contacto _____ Ilha _____

Pretende a restituição das perdas de cera durante o processo? (S/N) _____

Origem da cera: Própria _____ Adquirida _____ Onde _____ Ambos _____

Efetuiu a Declaração Anual de Existências (S/N) _____

2. Entrada de Cera

| Cera entregue para esterilização | | | | Quantidade de folhas de cera pretendida (Kg) | | |
|----------------------------------|---------|--|--------------------------|--|---------------------|--|
| Quantidade entregue (Kg) | | Avaliação visual: muitas impurezas (S/N) | Quantidade a reaver (Kg) | Alças | Reversível | |
| Bolo | Moldada | | | | Lusitana | |
| | | | | | Langstroth | |
| | | | | Meias-alças | Reversível/Lusitana | |
| | | | | | Langstroth | |

Data de entrega na entidade recetora ____ / ____ / _____

Apicultor/representante _____

Serviço Recetor _____

Entidade responsável pela esterilização _____

3. Saída de Cera

| Cera esterilizada entregue ao apicultor/representante | | | |
|---|--------------|-----------------|---------------------|
| | Nº de Folhas | Quantidade (Kg) | Tipo |
| Alças | | | Reversível |
| | | | Lusitana |
| | | | Langstroth |
| Meias-alças | | | Reversível/Lusitana |
| | | | Langstroth |

A cera foi sujeita a um processo de esterilização durante 30 minutos, a 120°C

Data de esterilização ____ / ____ / _____

Apicultor/representante _____

Serviço Recetor _____

Entidade responsável pela esterilização _____