



Programa Sanitário Apícola da Região Autónoma dos Açores

RELATÓRIO DE CONTROLO 2024

Nº da visita de controlo sanitário	
Data do controlo sanitário	
Nº de apicultor	
Nome do apicultor	
Identificação do apiário (nº e local/freguesia)	
Motivo do controlo	
Nº de colónias presentes no apiário	
Nº de colónias amostradas	
Não conformidades detetadas (DLR 24/2007/A, alterado pelo DRL 17/2022/A)	- - - - - -
Resultados laboratoriais positivos (especificar doenças)	- - - - - - -
Observações/Recomendações (especificar forma de resolução/controlo das não conformidades ou de resultados laboratoriais positivos)	
- - - - - -	

Data de emissão ____ / ____ / _____

O responsável _____
(assinatura e carimbo do SDA)