**TERMO DE DECLARAÇÃO DE PLANTEL PRÉ-EXISTENTE EM MELIPONÁRIO COMERCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declaro que nesta data possuo plantel de abelhas nativas sem ferrão, espécies e quantidades descritas na tabela a seguir.  Informo estar ciente de que a criação de abelhas nativas sem ferrão com plantel com 50 ou mais colmeias depende de Autorização de Uso e Manejo de Fauna, conforme disposto na Lei nº 11.077/2019 e na Instrução Normativa nº 11-N/2023, sendo proibida a criação de espécies fora da sua área de distribuição natural.   | **Nome comum** | **Espécie** | **Quantidade de colmeias** | **Endereço de localização das colmeias** | **coordenada UTM (Sirgas 2000)** | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Contato: e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(nome)**  ASSINATURA DO REQUERENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL |