

### Programa Oficial de Trazabilidad Animal

# FORMULARIO DE REGISTRO DE APICULTORES Y DECLARACIÓN DE APIARIOS (FRADA)

ANTES DE COMPLETAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO

Nº HOJA (1)	USO EXCLUSIVO DEL SAG (2)  FECHA DE ENTREGA OFICINA SAG     /     /	
ANTECEDENTES DEL/A APICULTOR/A (3)  NOMBRES O RAZÓN SOCIAL / APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO  DIRECCIÓN O UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:  CORREO ELECTRÓNICO  TIPO DE RUBRO /ACTIVIDADES (4)  MIEL MATERIAL VIVO POLINIZACIÓN OTROS VER reversiones de la companya del companya del companya de la companya del companya del companya de la companya del compa	RUT =	
ANTECEDENTES DEL APIARIO		
No Apiario  No Apiario  No MBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9)	COORDENADAS GPS-UTM (WGS-84) (100) Y (Norte) HUSO Región	
Nº Apiario  NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9)	COORDENADAS GPS-UTM (WGS-84) (10)  Y (Norte) HUSO  Región  Si No	
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  Región  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9) Sí No		
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9)	COORDENADAS GPS-UTM (WGS-84) (10) Y (Norte) HUSO Región Sí No	
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna	COORDENADAS GPS-UTM (WGS-84) (10) Y (Norte) HUSO Región	
DISTRIBUCIÓN (8) Total Colmenas por cada apiario: TRASHUMANCIA (9) Sí No		

Timbre Oficina SAG



### Programa Oficial de Trazabilidad Animal

# FORMULARIO DE REGISTRO DE APICULTORES Y DECLARACIÓN DE APIARIOS (FRADA)

ANTES DE COMPLETAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO

Nº HOJA (1) de	USO EXCLUSIVO DEL SAG (2)  FECHA DE ENTREGA OFICINA SAG DIA MES AÑO  /	
CORREO ELECTRÔNICO  TIPO DE RUBRO /ACTIVIDADES (4)  MIEL MATERIAL VIVO POLINIZACIÓN OTROS VER LEVERS	s p	
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9) SÍ No		
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9)	COORDENADAS GPS-UTM (WGS-84) (10)  Y (Norte)  Región  Sí No	
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9)	COORDENADAS GPS-UTM (WGS-84) (10)  Y (Norte)  Región  Sí No	
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9)	COORDENADAS GPS-UTM (WGS-84) (10) Y (Norte) HUSO Región Sí No	
Nº Apiario NOMBRE DEL APIARIO (6)  Localidad (7)  Comuna  Región  DISTRIBUCIÓN (8)  Total Colmenas por cada apiario:  TRASHUMANCIA (9) Sí No		

## INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE REGISTRO DE APICULTORES Y DECLARACIÓN DE APIARIOS

ES NECESARIO COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN, EXCEPTO AQUELLA QUE SE ENCUENTRA DE USO EXCLUSIVO DEL SAG. SE DEBEN REGISTRAR TODOS LOS APIARIOS QUE EL/LA APICULTOR/A TUVO DURANTE TODA LA TEMPORADA. SE DEBERÁ UTILIZAR LOS SIGUIENTES MODELO DE LETRA Y MODELO DE NÚMEROS:

MODELO DE LETRA:

MODELO DE NUMEROS:

MODELO DE NUMEROS:

1234567890

#### 1. N° DE HOJA

Indique el número de hojas adicionales que acompañan este formulario. En caso que no adjunte hojas adicionales, indique 1 de 1.

#### 2. USO EXCLUSIVO SAG: FECHA DE ENTREGA EN OFICINA SAG DE DESTINO

El SAG debe indicar la fecha de recepción de este Formulario en su Oficina.

#### 3. ANTECEDENTES DEL/LA APICULTOR/A

Indique RUT, nombre o razón social, dirección, correo electrónico, teléfono y celular.

#### 4. TIPO DE RUBRO/ACTIVIDADES

Marque con una cruz el o los rubros a los cuales se dedica:

- **Miel:** Si su principal actividad es la cosecha de miel.
- **Venta de material vivo:** venta de colmenas pobladas de abejas, paquetes de abejas, nucleos, abejas reinas y semen de zánganos.
- **Polinización:** Arrienda colmenas para polinización de frutales, semillas, viveros u otros.
- Otros: Si realiza otra actividad no descrita anteriormente, indicar con una cruz de acuerdo a los números de los casilleros sus actividades:
  - 1. Polen
  - 2. Propóleo
  - 3. Jalea Real.
  - 4. Producción de cera.
  - 5. Apiterapia.

#### **ANTECEDENTES DEL APIARIO**

#### 5. NÚMERO DEL APIARIO

Corresponde al número del apiario que fue asignado por el/la apicultor/a y en caso pertenecer a RA-MEX, constituye una parte del número de lote de producción que identifica al tambor de exportación de miel.

#### 6. NOMBRE DEL APIARIO

Corresponde al nombre que el/la apicultor/a le da al apiario para identificarlo.

#### 7. DIRECCIÓN DEL APIARIO

Indique localidad, comuna y región donde se ubica cada apiario.

#### 8. DISTRIBUCIÓN

Indique cantidad total de colmenas por cada apiario.

#### 9. TRANSHUMANCIA

Indique si realiza movimientos de colmenas entre un apiario y otro o movimiento de colmenas a un determinado territorio.

#### 10. GEORREFERENCIA

Indique la ubicación geográfica de sus apiarios de acuerdo a coordenadas UTM según Huso correspondiente a su región (18 o 19 continental, 17 Juan Fernández o 12 Isla de Pascua).

X: corresponde a la coordenada Este.

Y: corresponde a coordenada Norte.