

Declaración responsable del Origen de la Miel y Tratamientos Sanitarios.

Mod 2

Yo, _____, con DNI, _____, declaro a efectos de cumplimiento de los requisitos establecidos en el Capítulo III del RD 1749/1998 *por el que se establecen las medidas de control aplicables a determinadas sustancias y sus residuos en los animales vivos* que los siguientes artículos que entrego en _____:

proceden de la explotación con N° R. Ganadero E-TF-____-_____, de la que es titular D. _____ y procede del asentamiento denominado _____, en _____.

Que las colmenas de las que se ha cosechado la miel se encuentran incluidas en el programa sanitario de _____, y en todo momento los tratamientos acaricidas empleados se han realizado en tiempo y de acuerdo al citado programa sanitario dirigido por un técnico veterinario.

Que no he utilizado en el tratamiento de las colmenas sustancias o productos prohibidos.

Igualmente declaro que durante el tiempo de producción de la miel de la que hago entrada NO se ha aplicado tratamiento sanitario alguno a las colmenas.

En Tenerife a ____ de _____ de 200__