**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN: REGISTRO GUATEMALTECO APÍCOLA -REGAPI-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0. REFERENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.1. Lugar y Fecha: | | | | | | | 0.2. Nueva: | | | | | | 0.3. Renovación: | | | | | 0.4. Reposición: | | | 0.5. Actualización |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. Nombre y apellidos completos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. Razón social, NIT: | | | | | | | | | 1.3. No. Cédula o D.P.I.: | | | | | | | | | | | | |
| 1.4. Dirección exacta para recibir notificaciones (comunidad, municipio, departamento): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5. Teléfono: | 1.6. Celular: | | | | | 1.7. Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8. Organización apícola a la cual pertenece: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. INFORMACIÓN DEL(LOS) APIARIO(S)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. No. total de apiarios: | | | 2.2. No. total de colmenas: | | | | | | | | 2.3. ¿Los apiarios son móviles? | | | | | | | | | | |
| 2.4. Ubicación de los apiarios (comunidad, municipio y departamento). Si son móviles indique el lugar en donde pasan la mayor parte del tiempo y los municipios en donde se mueven. Si posee más de cinco apiarios incluya la información en una hoja aparte. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1. Apiario 1: | | | | | | | | | | | | Coordenadas: | | | | No. de colmenas: | | | | Producción por colmena: | |
| 2.4.2. Apiario 2: | | | | | | | | | | | | Coordenadas: | | | | No. de colmenas: | | | | Producción por colmena: | |
| 2.4.3. Apiario 3: | | | | | | | | | | | | Coordenadas: | | | | No. de colmenas: | | | | Producción por colmena: | |
| 2.4.4. Apiario 4: | | | | | | | | | | | | Coordenadas: | | | | No. de colmenas: | | | | Producción por colmena: | |
| 2.4.5. Apiario 5: | | | | | | | | | | | | Coordenadas: | | | | No. de colmenas: | | | | Producción por colmena: | |
| **3. ACTIVIDADES PRODUCTIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Productos y/o servicios que comercializa (marque una X) | | Miel | | | Propóleo | | | Polen | | | | | | Apitoxina | | | Reinas | | | | |
| Colmenas | | | Núcleos | | | Cera | | | | | | Polinización | | | Otros | | | | |
| 3.2. Forma De comercializar la producción (marque una X) | | | | Acopiador | | | | | | Cooperativa | | | | | Directa | | | | Otras | | |
| 4. Identificación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Nombre del solicitante: | | | | | | | | | 4.2 Firma: | | | | | | | | | | | | |

**USO EXCLUSIVO DEL MAGA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de recepción: | Fecha de emisión: | Fecha de digitación: |
| **No. de Registro Apícola:** | | Fecha de próxima actualización: |

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** TODOS LAS CASILLAS DEBEN SER LLENADAS A CABALIDAD, A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE LEGIBLE, EXCEPTO: **CASILLA 1.2.** ESTA CASILLA DEBE LLENARSE ÚNICAMENTE CUANDO SE TRATE DE UNA EMPRESA. **CASILLA 1.10.** ESTA CASILLA DEBE LLENARSE ÚNICAMENTE CUANDO EL APICULTOR O LA EMPRESA FORME PARTE DE UNA ORGANIZACIÓN APÍCOLA. **LA SOLICITUD DEBERÁ IR ACOMPAÑADA DE LA FOTOCOPIA DE DPI Y FOTOGRAFÍA RECIENTE.**