

## ANEXO IV

### ANEXO EN EL QUE SE ESTABLECEN LOS PARÁMETROS INDICADORES QUE DEFINEN LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA QUE JUSTIFICA LA NECESIDAD DE ALIMENTAR A LAS COLMENAS.

Yo ..... con NIF ..... apicultor/a de la Comunidad Autónoma de ..... con libro de explotación de ganado apícola con código REGA ES....., **DECLARO:**

Que, dadas las condiciones detectadas (marcar según circunstancias de la explotación): *(si se indica SI, cumplimentar las fechas de inicio y finalización de la condición)*

#### 1.- Vitalidad de la colmena limitada que se refleja en:

a) Déficit de abejas y de cría viable en los cuadros SI  NO

Fecha de inicio:

Fecha de fin:

b) Reducción masiva no estacional de población de la colonia SI  NO

Fecha de inicio:

Fecha de fin:

#### 2.- Situación sanitaria:

a) Grado de infestación *Varroa* superior al 2% en fase forética SI  NO

Fecha de inicio:

Fecha de fin:

b) Manejo coadyudante como tratamiento a la *Varroa* (enjaulado de reina, enjambres sanitarios u otros métodos que fueren la ausencia de cría) SI  NO

Fecha de inicio:

Fecha de fin:

c) Ataque prolongado de *Vespa velutina* y *Vespa orientalis*, abejaruco u otros agresores que impide el pecoreo de las abejas SI  NO

Fecha de inicio:

Fecha de fin:

d) Presencia de infección por *Nosema (ceranae o apis)* SI  NO

Fecha de inicio:

Fecha de fin:

#### 3.- Cantidad de alimento disponible en la colmena:

a) Reserva de miel insuficiente SI  NO





*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

b) Déficit proteico por falta de polen combinado con disminución en la cría SI  NO

*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

4.- Grado de floración en el entorno:

a) Ausencia o déficit de flora melífera productora de polen o néctar SI  NO

*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

5.- Frecuencia aumentada de días con fenómenos climáticos adversos que impiden el pecoreo:

a) Extrema sequía SI  NO

*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

b) Lluvias intensas SI  NO

*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

c) Alteración de fenología de floración (retrasos o adelantos) SI  NO

*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

6.- Ocurrencia de desastres naturales declarados:

a) Incendio SI  NO

*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

b) Inundación SI  NO

*Fecha de inicio:*

*Fecha de fin:*

Es necesario el aporte de nutrientes de tipo energético, vitamínico y/o proteínico en el periodo comprendido entre \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa) y \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa), para garantizar la viabilidad de las colonias de abejas, en una cantidad de \_\_\_\_\_ Kg. La alimentación empleada es \_\_\_\_\_.

En ..... a ..... de ..... de 20....

Firmado: .....