

1. DATOS DEL OPERADOR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF	
DOMICILIO (1)			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

(1) Domicilio a efectos de notificaciones.

2. DATOS CERTIFICACION

NOMBRE DE LA ENTIDAD AUTORIZADA A LA QUE HA ENCOMENDADO EL CONTROL		CÓDIGO DE CONTROL	
ALCANCE DE CERTIFICACIÓN DEL OPERADOR			
<input type="checkbox"/> A. Productos vegetales sin transformar	<input type="checkbox"/> D. Productos agrarios transformados para la alimentación humana		
<input type="checkbox"/> B. Animales vivos o productos animales sin transformar	<input type="checkbox"/> E. Productos agrarios transformados para la alimentación animal-piensos		
<input type="checkbox"/> C. Productos procedentes de acuicultura y algas	<input type="checkbox"/> F. Material de reproducción vegetativa y semillas para cultivo		
ACTIVIDAD (Especificar tipo de productos comercializados: productor vegetal y ganadero (especies), elaborador-transformador (productos venta), etc.)			

3. SE COMUNICA

<input type="checkbox"/> 3.1. LA NO CONCESIÓN INICIAL DE LA CERTIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/> 3.2. MANTENER LA CERTIFICACIÓN BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES EXCEPCIONALES:		
<input type="checkbox"/> 3.3. REDUCIR EL ALCANCE DE CERTIFICACIÓN PARA ELIMINAR LAS VARIANTES DE PRODUCTO NO CONFORME		
<input type="checkbox"/> 3.4. LA CADUCIDAD DE LA CERTIFICACIÓN		
PARA EL ALCANCE DE CERTIFICACIÓN:		
<input type="checkbox"/> A. Productos vegetales sin transformar	<input type="checkbox"/> D. Productos agrarios transformados para la alimentación humana	
<input type="checkbox"/> B. Animales vivos o productos animales sin transformar	<input type="checkbox"/> E. Productos agrarios transformados para la alimentación animal-pienso	
<input type="checkbox"/> C. Productos procedentes de acuicultura y algas	<input type="checkbox"/> F. Material de reproducción vegetativa y semillas para cultivo	
MOTIVO (Especificar de forma breve el motivo de la decisión)		
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF
Como representante de la entidad de certificación citada en el apartado 2 y en consecuencia de los hechos descritos.		

En _____, a _____ de _____ de 20____.
(Firma)

(Nombre y Apellidos)

AL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO AGRARIO DE CASTILLA Y LEÓN