

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 CERTIFICACIÓN

NOMBRE DE LA ENTIDAD AUTORIZADA A LA QUE HA ENCOMENDADO EL CONTROL	CÓDIGO DE CONTROL
<p>CATEGORÍA DE CERTIFICACIÓN</p> <input type="checkbox"/> A. Vegetales y productos vegetales no transformados, incluidas las semillas y demás materiales de reproducción vegetal <input type="checkbox"/> E. Piensos <input type="checkbox"/> B. Animales y productos de origen animal no transformados <input type="checkbox"/> F. Vinos <input type="checkbox"/> C. Algas y productos de la acuicultura no transformados <input type="checkbox"/> G. Otros productos enumerados en el anexo I del Reglamento (UE) 2018/848 o no cubiertos por las categorías anteriores <input type="checkbox"/> D. Productos agrarios transformados, incluidos los productos de la acuicultura, destinados a ser utilizados para la alimentación humana	
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. LA BAJA NO VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> 3.3. LA CADUCIDAD DE LA CERTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> 3.4. LA RETIRADA SIN INCUMPLIMIENTO	
<p>PARA LA CATEGORÍA DE CERTIFICACIÓN:</p> <input type="checkbox"/> A. Vegetales y productos vegetales no transformados, incluidas las semillas y demás materiales de reproducción vegetal <input type="checkbox"/> E. Piensos <input type="checkbox"/> B. Animales y productos de origen animal no transformados <input type="checkbox"/> F. Vinos <input type="checkbox"/> C. Algas y productos de la acuicultura no transformados <input type="checkbox"/> G. Otros productos enumerados en el anexo I del Reglamento (UE) 2018/848 o no cubiertos por las categorías anteriores <input type="checkbox"/> D. Productos agrarios transformados, incluidos los productos de la acuicultura, destinados a ser utilizados para la alimentación humana	
MOTIVO (Especificar de forma breve el motivo de la decisión y cuando corresponda, el periodo de ampliación)	
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