



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ELABORADORES

DATOS DE LA QUESERÍA

NOMBRE COMERCIAL DE LA QUESERÍA:

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:

DOMICILIO INDUSTRIAL:

LOCALIDAD:

MUNICIPIO:

C.P.:

FAX:

TFNO. FIJO:

TFNO. MOVIL::

CORREO ELECTRONICO:

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE:

DNI :

TELEFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DEL ELABORADOR *(en caso que no coincida con el representante)*

NOMBRE:

DNI :

TELEFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Nº DE RGSEAA

NIF / CIF

REGIMEN JURIDICO

INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	COOPERATIVA	<input type="checkbox"/>
S. LIMITADA	<input type="checkbox"/>	S.CIVIL	<input type="checkbox"/>
S. ANONIMA	<input type="checkbox"/>	S.L.U.	<input type="checkbox"/>
S.A.T	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

FORMATOS de queso:

(de los autorizados por el Consejo Regulador)

El solicitante

DECLARA:

- que cumple y asume los compromisos establecidos en el Reglamento y Pliego de Condiciones de la D.O.P. "Afuega'l Pitu", que conoce y asume los requisitos establecidos para la certificación, conociendo los deberes y derechos de las entidades certificadas.
- que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud quedando enterado de la obligación de comunicar al Consejo Regulador cualquier variación de los datos en ella expresados que pudiera producirse.

SOLICITA:

- La inscripción de su industria en los Registros de la D.O.P. "Afuega'l Pitu".

El Consejo Regulador de la DOP Afuega'l Pitu tratará de forma confidencial la información relacionada con esta inscripción, información que utilizará exclusivamente en aquellas actividades relacionadas con la gestión de la DOP.

En _____ a _____ de _____ de _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

N.I.F./C.I.F.	<input type="checkbox"/>	PLANO DE LAS INSTALACIONES	<input type="checkbox"/>
Nº DE RGSEAA	<input type="checkbox"/>	FICHA DE FABRICACIÓN (cumplimentada)	<input type="checkbox"/>
CIF DE LA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	MODELO/S DE ETIQUETA COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
ESCRITURAS constitución sociedad y ACTA Renovación de Cargos	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma del interesado

SR/A PRESIDENTE DEL C.R.D.O.P. "Queso Afuega'l Pitu"

Fecha de Entrada:

Nº de Registro:

Nº de Inscripción: