

| | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| FECHA DE RECEPCIÓN: | Nº DE SOLICITUD: |
| Nº DE CERTIFICADO DE PI (EN CASO DE TENERLO) | |

- CERTIFICACIÓN INICIAL
 MANTENIMIENTO

| 1 DATOS DEL TITULAR PRODUCTOR Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|
| Apellido y nombre del titular o razón social | | | | |
| Domicilio Social | | | | |
| D.N.I./C.I.F | | TELEFONO: | | FAX: |
| Correo electrónico entidad | | | | |
| Apellido y nombre del titular del representante legal | | | | |
| 2 DATOS DEL TÉCNICO RESPONSABLE | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | | Teléfono: |
| Titulación | | Correo electrónico | | |
| 3 ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN OPERADORES/PRODUCTORES | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRODUCTOR INDIVIDUAL | | <input type="checkbox"/> AGRUPACIÓN. Nº DE PRODUCTORES: _____ | | |
| Nº ROPPI/Fecha inicio: | | Nº ROPPI/Fecha inicio: | | |
| Fecha último certificado: | | Fecha último certificado: | | |
| Fecha última inspección: | | Fecha última inspección: | | |
| Plazo de vigencia: | | Plazo de vigencia: | | |
| <input type="checkbox"/> FRUTALES DE HUESO | <input type="checkbox"/> FRUTALES DE PEPITA | <input type="checkbox"/> OLIVAR PARA ELABORACIÓN DE ACEITE DE OLIVA | <input type="checkbox"/> MAIZ | <input type="checkbox"/> ARROZ |
| <input type="checkbox"/> TABACO | <input type="checkbox"/> CEREZO | <input type="checkbox"/> TOMATE PARA TRANSFORMACIÓN INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> PIMIENTO PARA PIMENTÓN | <input type="checkbox"/> CACAHUETE |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Aforo de cosecha/campaña por cultivo: | | | |
| Detallar información relacionada con todos los procesos contratados externamente y que puedan afectar a la conformidad con los requisitos del producto | | | |
| | | | |
| 4 MODIFICACIONES (ADJUNTAR ANEXO 1 CON LAS MODIFICACIONES) | | | |
| <input type="checkbox"/> PACELAS | <input type="checkbox"/> SUPERFICIE | <input type="checkbox"/> VARIEDADES | <input type="checkbox"/> N° PRODUCTORES_____ |

Solicito admitan a trámite esta Solicitud de certificación en relación a los productos que a continuación se detallan. ANEXO1

En _____, a _____ de _____ de 20____ Fdo: Productor/representante del producto

ANEXO 1

| Nombre Apellidos del Productor | Municipio | Polígono | Parcela | Recinto | Superficie (has) | Cultivo | Variedad |
|--------------------------------|-----------|----------|---------|---------|------------------|---------|----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Nombre y apellidos del productor | Nº almacenes fitosanitarios/fertilizantes | Superficie | Localización/es |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |