SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTRO DE OPERADORES ELABORADORES Y/O ENVASADORES DE PRODUCCIÓN INTEGRADA

A.- DATOS DEL ELABORADOR/ENVASADOR

Núm. de elaborador/ envasador:_____

Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF /CIF
* Representante	NIF	En Calidad de:
Dirección	Municipio	CP
Provincia	Dirección Electrónica	
Tel. Fijo	Tel. Móvil	Fax

* En caso de ser un grupo de productores

B. MOTIVO DE LA BAJA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... a .....de .....de.....

Nombre y Apellidos del elaborador/envasador
o Solicitante(1)
NIF

Firma

(1) Una vez firmada la solicitud de baja en el Registro, se enviará una dirección especificada del Consejo Regulador de la Denominación Genérica Agricultura Integrada. Se considerará formalizada la solicitud de baja cuando el documento este firmado y en posesión del Consejo. De acuerdo con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, os informamos que los datos facilitados serán registrados en un fichero automatizado y que solo serán usados para los fines indicados.

C/ Eusebi Estada, 145
07009 Palma
Tel.: 971-87-80-34
Dirección Electrónica: consellreguladorin@gmail.com // pitecnic@gmail.com