

Núm...../ ANY....

DOCUMENTACIO D' ACOMPANYAMENT Y TRAÇABILITAT AGRÀRIA

DATA

Sr./Sra. amb DNI en nom propi o en representació de l'empresa agrícola (ratlleu sobre allò que no siga procedent) ..., amb CIF, amb domicili a, localitat..... província y telèfon..... parcel·les agràries d' origen a:

<i>POLÍGON/PARCEL·LA</i>	<i>MUNICIPI</i>	<i>SUPERFÍCIE</i>	<i>PRODUCTE/VARIETAT</i>

AUTORITZA als operadors relacionats

OPERADORS			PRODUCTE AGRICOLA		
NOM I COGNOMS	DNI	MATRÍCULA	CANTITAT	PRODUCTE	DATA

el trasllat dels productes agraris procedents de la seua explotació a l'empresa..., ubicada a / (direcció, localitat, província).

DIRECCIO	CIF/TELÈFON	MUNICIPI	QUANTITAT/VAR	DATA/HORA ENTR.

Si és el cas, marqueu el requadre i ompliu el que calga:

- El producte conté o està compost per organismes modificats genèticament (OMG) i el seu identificador assignat d'acord amb el procediment comunitari és...
- Producte destinat a l'alimentació animal.

Signat...

....., d'/de de 2017