



**GOBIERNO
de
CANTABRIA**

CONSEJERIA DE DESARROLLO RURAL,
GANADERIA, PESCA, ALIMENTACION
Y MEDIO AMBIENTE

OFICINA DE CALIDAD ALIMENTARIA



**CC CALIDAD
CONTROLADA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
REGISTRO DE:**

- Productor**
- Elaborador**
- Adhesión Establecimiento comercial**

Nº de Registro : _____

<input type="checkbox"/> Tomate	<input type="checkbox"/> Patata	<input type="checkbox"/> Queso de oveja curado
<input type="checkbox"/> Miel	<input type="checkbox"/> Carico Montañés	<input type="checkbox"/> Berza Asa de Cántaro
<input type="checkbox"/> Pimiento de Isla	<input type="checkbox"/> Leche Pasterizada	<input type="checkbox"/> Puerro
<input type="checkbox"/> Aguardiente de orujo	<input type="checkbox"/> Arándano	
<input type="checkbox"/> Semiconservas de filetes de anchoa en aceite		
<input type="checkbox"/> Embutidos crudos curados derivados de especies cinegéticas		

DATOS A EFECTOS DE CARTAS / NOTIFICACIONES:

APELLIDOS Y NOMBRE // RAZÓN SOCIAL :		DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº):	
LOCALIDAD:		CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:

PRODUCTOR (Rellenar todos los campos)

APELLIDOS Y NOMBRE // RAZÓN SOCIAL:		D.N.I. // C.I.F.:	TELEFONO:
DOMICILIO (CALLE/PLAZA/BARRIO Y Nº):		LOCALIDAD:	
CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	E-MAIL:	
DOMICILIO DE LA EXPLOTACIÓN:			
CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN (CEA):		COORDENADAS UTM PARA UBICACIÓN	

EN EL CASO DE PERSONA JURÍDICA

NOMBRE COMERCIAL:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE:	D.N.I.:
CARGO QUE OCUPA:	

ELABORADOR (Rellenar todos los campos)

NOMBRE COMERCIAL:		
APELLIDOS Y NOMBRE // RAZÓN SOCIAL:	D.N.I. // C.I.F.:	TELEFONO:
DOMICILIO (CALLE/PLAZA/BARRIO Y Nº):		LOCALIDAD:
CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	E-MAIL:
LINEAS DE ENVASADO:		
<input type="checkbox"/> Sólo CC		
<input type="checkbox"/> Otras (definir)		
<input type="checkbox"/> DOP		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA ECOLÓGICA		
<input type="checkbox"/> CONVENCIONAL		
Nº REGISTRO SANITARIO (EN SU CASO)	Nº REGISTRO DE INDUSTRIAS AGROALIMENTARIAS, FORESTALES Y PESQUERAS	
COORDENADAS UTM PARA UBICACIÓN		
REALIZA ACTIVIDADES DE EXPORTACIÓN: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

EN EL CASO DE PERSONA JURÍDICA

NOMBRE COMERCIAL:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE:	D.N.I.:
CARGO QUE OCUPA:	

ADHESIÓN ESTABLECIMIENTO COMERCIAL (Rellenar todos los campos)

APELLIDOS Y NOMBRE // RAZÓN SOCIAL :	D.N.I. // C.I.F.:	TELEFONO:
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº):		LOCALIDAD:
CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	E-MAIL:
Nº REGISTRO SANITARIO	Nº REGISTRO DE INDUSTRIAS AGROALIMENTARIAS, FORESTALES Y PESQUERAS	

EN EL CASO DE PERSONA JURÍDICA

NOMBRE COMERCIAL:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE:	D.N.I.:
CARGO QUE OCUPA:	

EXPONE

Que considerando reunir las condiciones establecidas en el Decreto 166/2003, de 25 de septiembre, por el que se regulan las condiciones para obtener la autorización del uso de la marca y la Orden GAN 44/2005, de 19 de septiembre (**patata y miel**), Orden GAN 55/2006, de 29 de mayo (**tomate**), Orden DES/23/2008, de 31 de marzo (**puerro**), Orden DES/71/2008, de 17 de diciembre (**pimiento de Isla**), Orden DES/83/2009, de 4 de diciembre (**queso de oveja curado**), Orden DES/54/2010, de 23 de septiembre (**embutidos crudos curados derivados de especies cinegéticas**), Orden DES/55/2010, de 23 de septiembre (**aguardiente de orujo**), Orden DES/58/2010, de 8 de noviembre (**berza "Asa de Cántaro"**), Orden DES/2/2011, de 11 de enero (**leche pasteurizada**) modificada por Orden GAN/48/2012, de 20 de julio, Orden GAN/47/2012, de 20 de julio (**carico montañés**), Orden GAN/18/2014, de 7 de abril (**semiconservas de filetes de anchoa en aceite**) y Orden GAN/19/2014, de 7 de abril (**arándano**).

SE COMPROMETE A:

- Respetar el procedimiento de certificación establecido por el organismo de control.
- Abonar las tasas aplicables al proceso de inscripción.
- Facilitar la información requerida por el organismo de control.
- Someterse a los planes de control que se establezcan.
- Permitir el acceso a los veedores autorizados a las instalaciones, colaborando y aportando todos aquellos datos y documentos que le sean solicitados.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

PRODUCTOR

- Fotocopia D.N.I. / N.I.F. del solicitante
- Planos de parcelas a cultivar
- Fotocopia del Libro de Explotación Apícola (en su caso).
- Fotocopia del Registro de Explotación Agrícola .
- Fotocopia del Libro de Tratamientos Medicamentosos.
- Breve memoria descriptiva de la actividad.
- Tasa modelo 046

ELABORADOR

- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F. del solicitante.
- Fotocopia del Registro de Industrias Agroalimentarias, Forestales y Pesqueras.
- Fotocopia del Registro General Sanitario (en su caso).
- Breve memoria descriptiva de la actividad.
- Planos de las instalaciones.
- Manual de puntos críticos (APPCC).
- Diagrama de flujo de actividad
- Modelo de etiqueta a emplear.
- En el caso de poseer una línea de envasado compartida con producto no acogido a una marca de calidad, se deberá entregar una memoria explicativa de las medidas de autocontrol a aplicar para evitar cruce de líneas.
- Tasa modelo 046

SOLICITA

Su inscripción en el registro de la CC CALIDAD CONTROLADA.

Enadede 20.....

Firmado:

La Oficina de Calidad Alimentaria les informa de que sus datos de carácter personal quedarán incorporados al "Registro de Promoción de los productos y operadores inscritos en la ODECA", cuya finalidad es la organización de actividades de promoción de productos, el envío de comunicaciones y publicaciones con dicho fin y la investigación y desarrollo de mercados. La información recabada se podrá utilizar para publicaciones en medios de prensa y página web de la ODECA y la comunicación de los datos de unos profesionales a otros para el desarrollo de mercados. Asimismo se prevé su cesión a la Consejería de Ganadería, Pesca y Desarrollo Rural.

La dirección de accesos será C/ Héroes del Dos de Mayo, 27, 39600 Muriedas, ante la que podrán ejercerse los derechos de acceso, cancelación y oposición previstos en la L. O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

SR. DIRECTOR DE LA OFICINA DE CALIDAD ALIMENTARIA (ODECA)

