



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

OFICINA DE CALIDAD ALIMENTARIA

D./Dña. /Razón Social

.....

con DNI/CIF..... y nº de operador.....con el
alcance de:

CRAE

Productor

Elaborador

SOLICITA

Cambio de titularidad a nombre de:

D./Dña. /Razón social

.....

.....

con DNI/CIF.....Domicilio

Localidad.....CP.....Municipio.....Teléfono.....

Correo electrónico.....

Baja en el Registro.

En, a de de 201 ..

Fdo.: Fdo.:

Antiguo titular

Nuevo titular