

SOLICITUD DE RETIRADA DE ETIQUETAS

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

OFICINA DE CALIDAD ALIMENTARIA

D./Dña. N° operador.....
con DNI/CIF

SOLICITA

La retirada de etiquetas.

Numeración (a rellenar por la ODECA)	Nº etiquetas	Formato	Marca comercial

Persona que recoge la documentación (EN CASO DE NO SER EL TITULAR DEBE FIGURAR COMO REPRESENTANTE)

Fdo:

DNI:

(espacio reservado para la administración)

Comprobado que el operador se encuentra al corriente de pago de tasas por denominación de calidad	Comprobado que el operador se encuentra en estado ACTIVO en el registro de operadores de la ODECA (NO HAY REQUERIMIENTOS EN CURSO)
Personal responsable de la Unidad de Administración:	Técnico responsable de la Unidad de Apoyo Técnico:
Firmado:.....	Firmado:.....
SÓLO CON LA FIRMA FAVORABLE DE LOS DOS DEPARTAMENTOS SE REALIZA ENTREGA DE DOCUMENTOS	
Persona que realiza la entrega:	
Firmado:	

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