

### 1. DATOS DEL OPERADOR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF	
DOMICILIO (1)			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

(1) Domicilio a efectos de notificaciones.

### 2. DATOS CERTIFICACIÓN

NOMBRE DE LA ENTIDAD AUTORIZADA A LA QUE HA ENCOMENDADO EL CONTROL		CÓDIGO DE CONTROL	
CATEGORÍA DE PRODUCTO:			
<input type="checkbox"/> A. Vegetales y productos vegetales no transformados, incluidas las semillas y demás materiales de reproducción vegetal			
<input type="checkbox"/> B. Animales y productos de origen animal no transformados			
<input type="checkbox"/> C. Algas y productos de la acuicultura no transformados			
<input type="checkbox"/> D. Productos agrarios transformados, incluidos los productos de la acuicultura, destinados a ser utilizados para la alimentación humana			
<input type="checkbox"/> E. Piensos			
<input type="checkbox"/> F. Vinos			
<input type="checkbox"/> G. Otros productos enumerados en el anexo I del Reglamento (UE) 2018/848 o no cubiertos por las categorías anteriores			
ACTIVIDAD (Producción, preparación, distribución/comercialización, almacenamiento, importación o exportación; especificar además el tipo de productos comercializados)			

### 3. SE COMUNICA

<input type="checkbox"/> 3.1. LA NO CONCESIÓN INICIAL DE LA CERTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/> 3.2. LA BAJA NO VOLUNTARIA	
<input type="checkbox"/> 3.3. LA CADUCIDAD DE LA CERTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/> 3.4. LA RETIRADA SIN INCUMPLIMIENTO	
<input type="checkbox"/> 3.5. LA AMPLIACIÓN DEL PERIODO DE CERTIFICACIÓN (máximo 3 meses)	
PARA LA CATEGORÍA DE PRODUCTO:	
<input type="checkbox"/> A. Vegetales y productos vegetales no transformados, incluidas las semillas y demás materiales de reproducción vegetal	
<input type="checkbox"/> B. Animales y productos de origen animal no transformados	
<input type="checkbox"/> C. Algas y productos de la acuicultura no transformados	
<input type="checkbox"/> D. Productos agrarios transformados, incluidos los productos de la acuicultura, destinados a ser utilizados para la alimentación humana	
<input type="checkbox"/> E. Piensos	
<input type="checkbox"/> F. Vinos	
<input type="checkbox"/> G. Otros productos enumerados en el anexo I del Reglamento (UE) 2018/848 o no cubiertos por las categorías anteriores	
MOTIVO (Especificar de forma breve el motivo de la decisión y cuando corresponda, el periodo de ampliación)	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF
Como representante de la entidad de certificación citada en el apartado 2 y en consecuencia de los hechos descritos.	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Firma)

(Nombre y Apellidos)

AL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO AGRARIO DE CASTILLA Y LEÓN