



SOLICITUD DE BAJA DEL TÉCNICO RESPONSABLE DE PRODUCCIÓN INTEGRADA

A.- DATOS DEL TÉCNICO

Núm. ROPO:

Nombre y Apellidos	NIF
Dirección	CP
Municipio/Localidad	Dirección Electrónica
Tel. de contacto	Fax

B.- DATOS DEL OPERADOR PRODUCTOR/ELABORADOR

Núm. del operador:

Nombre y Apellidos / Razón Social	NIF /CIF	
* Representante	NIF	En Calidad de:
Dirección	Municipio	CP
Provincia	Dirección Electrónica	
Tel. Fijo	Tel. Móvil	Fax

* En caso de ser un grupo de productores

B. MOTIVO DE LA BAJA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... adede.....

Nombre y Apellidos del Técnico Responsable ⁽¹⁾
NIF

Firma

Una vez firmada la solicitud de baja en el Registro, se enviará una dirección especificada del Consejo Regulador de la Denominación Genérica Agricultura Integrada. Se considerará formalizada la solicitud de baja cuando el documento este firmado y en posesión del Consejo. De acuerdo con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, os informamos que los datos facilitados serán registrados en un fichero automatizado y que solo serán usados para los fines indicados.