

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ALMACENES E INSTALACIONES DE ACONDICIONAMIENTO Y ENVASADO

Nº Registro:..... (a cumplimentar por el Consejo Regulador)

D. _____ con NIF _____
En calidad de _____
de la entidad _____ con CIF _____
Dirección _____
Población _____ CP. _____
Provincia _____ Telf. _____
Fax _____ Correo electrónico _____
Nº Registro sanitario _____ Nº Registro industria _____

INSTALACION

DIRECCION	POBLACION	PROVINCIA

NOTA.- La entidad que solicite la inscripción pagará en concepto de exacción la cantidad de 150,25 euros, a ingresar en la cuenta del Banco de Sabadell num. ES94 0081 0297 1200 0163 6569.

En _____, a _____ de _____ del _____

Firma

Queda registrada esta autorización en la Sede del CRIGP "Cítricos Valencianos", pudiendo estar sujeto a frecuentes modificaciones, con lo cual deben dirigirse al CR para conocer la última actualización.

* **Condiciones en el dorso**

DECLARA:

1º).- Conocer y comprometerse al cumplimiento del Reglamento del C.R.I.G.P. “Cítricos Valencianos” y de los procedimientos de Gestión de los Requisitos de la Marca (PGC06), de Visita de Seguimiento (PGS07), de Gestión de Reclamaciones, Recursos y Litigios (PGC01), así como la Lista de Requisitos de Producto en Almacén (LRP), la Lista de Requisitos de Proceso en Almacén (LRPA) y el Dossier General (DG) en su edición vigente, todos ellos están a su disposición en las oficinas del Consejo Regulador, y acepta someterse a las actividades de evaluación descritas en el mismo.

2º).- Comprometerse a prestar la colaboración necesaria y facilitar la información y documentación necesaria.

3º).- Asumir la responsabilidad de asegurar que los cítricos que comercialice cumplen con los requisitos exigidos.

4º).- Aceptar las condiciones económicas establecidas por el C.R.I.G.P. “Cítricos Valencianos” para la inscripción y mantenimiento en el Registro.

5º).- Autorizar al C.R.I.G.P. “Cítricos Valencianos” a facilitar los datos de esta solicitud, a quien lo solicite y a juicio del C.R.I.G.P. “Cítricos Valencianos” (según criterios generales de acreditación).

6º).- Consentir la subcontratación de actividades relacionadas con la certificación (inspección y ensayo) a una entidad o persona externa al C.R.I.G.P. “Cítricos Valencianos”, teniendo en cuenta los criterios establecidos por la norma UNE-EN ISO/IEC 17065 (antigua norma) EN-45011.

CONDICIONES

La inscripción en el Registro de Almacenes e instalaciones de acondicionamiento y envasado se formalizará previo pago de la exacción correspondiente (150,25 euros), establecida por el acta Nº 4/ 07 de 27 de Septiembre.

La inscripción de los almacenes e instalaciones de acondicionamiento y envasado en el Registro de manipuladores de la I.G.P. implicará la continuidad en el registro para las campañas sucesivas, girándose las correspondientes exacciones anuales por medio de domiciliación bancaria, a no ser que se comunique la baja antes del 30 de Junio de la campaña para la que se inscribe.

La firma de la presente solicitud implicará la aceptación de las disposiciones que regulan la Indicación Geográfica Protegida y las normas dictadas por el Consejo Regulador.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Solicitud de inscripción debidamente cumplimentada.
- Fotocopia del justificante bancario de ingreso de la exacción para la campaña correspondiente.
- Domiciliación bancaria.

Muy Sres. míos:

D. _____, con NIF _____, en calidad de _____ ruego se sirvan atender los recibos que con cargo a la cuenta de _____, con CIF _____, gire el Consejo Regulador de la Indicación Geográfica Protegida " CITRICOS VALENCIANOS ".

DATOS BANCARIOS															
ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº CUENTA					
ENTIDAD.....															
DOMICILIO SUCURSAL															
LOCALIDADC.POSTAL															

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del titular de la cuenta

* Para la entidad bancaria

✂-----

Muy Sres. míos:

D. _____, con NIF _____, en calidad de _____ ruego se sirvan atender los recibos que con cargo a la cuenta de _____, con CIF _____, gire el Consejo Regulador de la Indicación Geográfica Protegida " CITRICOS VALENCIANOS ".

DATOS BANCARIOS															
ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº CUENTA					
ENTIDAD.....															
DOMICILIO SUCURSAL															
LOCALIDADC.POSTAL															

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del titular de la cuenta y sello de la entidad bancaria

* Para entregar al Consejo Regulador.