



FPO-12/07 Edición: 2

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ELABORADORES Y
EXPENDEDORES DE HORCHATA DE CHUFA DE VALENCIA**

NOMBRE **NIF**

EN CALIDAD DE

RAZÓN SOCIAL **CIF**

CALLE **Nº** **C.P.**

POBLACIÓN **PROVINCIA**

TELÉFONO **FAX**

INTERNET **E-MAIL**

PROVEEDOR/ES **DE** **HORCHATA**

NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO

TIPOS **DE** **HORCHATA** **QUE** **ELABORA/ENVASA**

PROCESO **DETALLADO** **DE** **ELABORACIÓN/ENVASADO** **DE** **LA** **HORCHATA**

LITROS **ENVASADOS** **EN** **LA** **ANTERIOR** **CAMPAÑA**

LITROS **PREVISTOS** **PARA** **ESTA** **CAMPAÑA**

..... a de de 2009

FIRMADO

El solicitante declara tener conocimiento de los derechos y obligaciones de las entidades certificadas definidos en el Reglamento y demás documentos aplicables. Además se compromete a cumplir los requisitos de certificación y otras obligaciones de las entidades certificadas.



FPO-12/07 Edición: 2

El solicitante declara tener conocimiento de los derechos y obligaciones de las entidades certificadas definidos en el Reglamento y demás documentos aplicables. Además se compromete a cumplir los requisitos de certificación y otras obligaciones de las entidades certificadas.