

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE NUEVO/S PRODUCTO/S

Denominación del producto	Proveedor (adjuntar certificado)	Primer destinatario (adjuntar certificado)	País de procedencia	Especificación (fresco, congelado, conserva, semiconserva, etc)	Formato	Estado del envase (abierto o cerrado)	Etiquetado (marcar si el producto va etiquetado o no)
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta
						<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta



FIRMA: _____

Nº OPERADOR: _____

NOMBRE: _____

FECHA : ___ / ___ / ___