

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE NUEVO/S PRODUCTO/S

(No aplica si ha marcado la opción A o C en el punto 1.1. del REG020 Anexo Solicitud Inicial Distribuidor)

Denominación del producto	Proveedor (adjuntar certificado)	Especificación (fresco, congelado, conserva, semiconserva. etc)	Estado del envase (abierto o cerrado)	Etiquetado (marcar si el producto va etiquetado o no)	Formato (indicar en que formato se almacena el producto)	Marcar si el producto a distribuir o comercializar tiene como destinatario el consumidor final.
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Etiquetado <input type="checkbox"/> Sin etiqueta		<input type="checkbox"/>



FIRMA:

Nº OPERADOR: _____

NOMBRE: _____

FECHA : ___ / ___ / ___