

## OPERADORES COMERCIALES DE FRUTAS Y HORTALIZAS FRESCAS DE ANDALUCÍA

## DOCUMENTO Nº ..... DE ACOMPAÑAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS FRESCAS DURANTE EL TRANSPORTE

Decreto ..... / ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS DE LA PERSONA PRODUCTORA U OPERARIO/A EXPENDEDOR/A</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR O RAZÓN SOCIAL			NIF
ENTIDAD JURÍDICA (1)	TELÉFONO	FAX	Nº REGISTRO INDUSTRIAS AGROALIMENTARIAS
NOMBRE DE LAS INSTALACIONES		TIPO DE ACTIVIDAD (2)	
DOMICILIO SOCIAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓD. POSTAL
DOMICILIO DE LAS INSTALACIONES			
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓD. POSTAL

<b>2 DATOS DEL PRODUCTO</b>	
TIPO DE PRODUCTO	PESO TOTAL (en Kg.) (3) <input type="checkbox"/> BRUTO <input type="checkbox"/> NETO KG.: .....
Marcar lo que corresponda: <input type="checkbox"/> PRODUCTO SIN NORMALIZAR <input type="checkbox"/> PRODUCTO NO CONFORME	
Marcar lo que corresponda: según destino <input type="checkbox"/> A UN CENTRO DE MANIPULACIÓN <input type="checkbox"/> A ALIMENTACIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> A OTROS USOS DISTINTOS A ALIMENTACIÓN HUMANA <input type="checkbox"/> A TRANSFORMACIÓN INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> A VERTEDERO	
LUGAR DE COMPRA Y/O CARGA	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO Nº DE ENVASES O ANOTACIÓN DE LA INDICACIÓN "A GRANEL"
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR O RAZÓN SOCIAL	
NIF	
ENTIDAD JURÍDICA (1)	TELÉFONO FAX Nº OPERADOR AUTORIZADO
DOMICILIO SOCIAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
LOCALIDAD / MUNICIPIO	PROVINCIA CÓD. POSTAL

<b>3 DATOS DE LA PERSONA COMPRADORA O DESTINATARIA</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR O RAZÓN SOCIAL			NIF
ENTIDAD JURÍDICA (1)	TELÉFONO	FAX	Nº OPERADOR AUTORIZADO Nº REG. INDUSTRIAS AGROALIMENTARIAS
NOMBRE DE LAS INSTALACIONES		TIPO DE ACTIVIDAD (2)	
DOMICILIO SOCIAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓD. POSTAL
<b>PRODUCTO SIN NORMALIZAR. DIRIGIDO AL CENTRO DE:</b>			
DOMICILIO DE LAS INSTALACIONES			
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓD. POSTAL



<b>4 DATOS DE LA PERSONA TRANSPORTISTA</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR O RAZÓN SOCIAL	NIF
TIPO DE VEHÍCULO	MATRÍCULA

<b>5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>		
<p><b>DECLARAMOS</b> que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento conforme a lo establecido en el Decreto ..... / ..... de ..... de ..... (BOJA n° ..... de fecha .....)</p> <p>En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p>LA PERSONA PRODUCTORA U OPERARIA EXPENDEDORA                      LA PERSONA RECEPTORA DESTINATARIA (4)                      EL/LA TRANSPORTISTA</p> <p>Fdo.: ..... Fdo.: ..... Fdo.: .....</p>		

- (1) Individual, S.A., S.L., S.A.T., S.C.A., O.P.F.H., etc.                      (2) Manipulador, Almacenista, Alhóndiga, etc.  
(3) Marcar con "X" lo que proceda e indicar la cantidad.                      (4) Firmado y sellado a la recepción de la mercancía.