

**DOCUMENTO DE REGISTRO DE MOLUSCOS BIVALVOS VIVOS, EQUINODERMOS VIVOS, TUNICADOS VIVOS Y GASTERÓPODOS MARINOS VIVOS**

<b>I.1 Número de referencia SGICO</b>	<b>I.2 Número de referencia interno</b> BU01AAAAYYYYYYYYYXXXXXX																								
<b>I.3 Proveedor</b> Nombre: Dirección: Número de registro/autorización: País: España      Código ISO del país: ES Actividad: recolector (buque) Nombre buque: Matrícula buque:	<b>I.4 Operador de empresa alimentaria de recepción</b> Nombre: Dirección: Número de registro/autorización: País: España      Código ISO del país: ES Actividad: lonja de pescado <input type="checkbox"/> centro de depuración/ expedición asociado <input type="checkbox"/>																								
<b>I.5 Descripción de las mercancías</b> Acuicultura <input type="checkbox"/> Bancos naturales <input type="checkbox"/> Fecha recolección: _____ Embalaje: bolsa/malla <input type="checkbox"/> capacha <input type="checkbox"/> otros <input type="checkbox"/>																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">Especie</th> <th style="width:10%;">Alfa-3</th> <th style="width:15%;">Peso neto (Kg)</th> <th style="width:10%;">Nº bultos</th> <th style="width:15%;">Zona producción</th> <th style="width:20%;">Clasificación sanitaria</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Especie	Alfa-3	Peso neto (Kg)	Nº bultos	Zona producción	Clasificación sanitaria						A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>						A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>						A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Especie	Alfa-3	Peso neto (Kg)	Nº bultos	Zona producción	Clasificación sanitaria																				
					A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>																				
					A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>																				
					A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>																				
<b>I.6 Desde una zona de reinstalación</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Zona de reinstalación Duración de la reinstalación Fecha del inicio Fecha del final	<b>I.7 Desde un centro de depuración/expedición</b> una lonja de pescado Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Número de autorización del centro de depuración/ expedición/de la lonja Fecha de entrada Fecha de salida Duración de la depuración																								
<b>I.8 Desde un operador intermediario</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre Dirección Número de registro/autorización País Código ISO del país Actividad Fecha de llegada Fecha de salida																									
<b>I.9 Declaración del proveedor</b> El abajo firmante, operador de empresa alimentaria responsable de la expedición de la partida, declara que, a su leal saber y entender, la información facilitada en la parte I del presente documento es correcta y completa.																									
Fecha	Nombre del signatario	Firma																							

**Parte I — Proveedor**

**II.1 Número de referencia interno (de recepción)**

**II.2 Declaración del operador de empresa alimentaria de recepción**

El abajo firmante, operador de empresa alimentaria responsable de la recepción de la partida, declara que la partida ha llegado el [FECHA] a sus instalaciones.

Nombre del signatario

Firma

## Notas explicativas

Casilla	Descripción
<b>Parte I — Proveedor</b>	
Esta parte del documento será cumplimentada por el patrón/armador del buque pesquero responsable de la recolección de los moluscos bivalvos vivos.	
I.1	<b>Número de referencia SGICO</b> No cumplimentar.
I.2	<b>Número de referencia interno</b> Se consignará un código alfanumérico atendiendo al siguiente formato: <b>BU01AAAAYYYYYYXXXXXXX</b> ; donde AAAA es el año; YYYYYY es el CFPO del buque recolector; y XXXXXX es un número, que debe ser correlativo y único para cada año.
I.3	<b>Proveedor</b> Indíquense los datos del recolector (patrón/armador del buque), incluyendo el nombre y la dirección completa (calle, municipio, código postal y provincia), así como el país y el código ISO del país. Si procede, indíquese el número de registro o autorización sanitaria. Asimismo, indíquense el nombre y la matrícula del buque pesquero.
I.4	<b>Operador de empresa alimentaria de recepción</b> Indíquense el nombre y la dirección completa (calle, municipio, código postal y provincia), así como el país y el código ISO del país del establecimiento de destino. Indíquese el número de registro o autorización sanitaria del establecimiento de destino. Indíquese la actividad (lonja de pescado o centro de depuración/expedición asociado).
I.5	<b>Descripción de las mercancías</b> Indíquense la fecha de recolección y el tipo de embalaje (bolsas o malla, capachas, etc.) así como las cantidades de cada una de las especies recolectadas   especie   código alfa-3 de la FAO   cantidad en kilogramos   número de bultos   zona de producción   clasificación sanitaria.
I.6	<b>Desde una zona de reinstalación</b> No cumplimentar.
I.7	<b>Desde un centro de depuración/centro de expedición o una lonja de pescado</b> No cumplimentar.
I.8	<b>Desde un operador intermediario</b> No cumplimentar.
I.9	<b>Declaración del proveedor</b> Inclúyanse la fecha, el nombre del signatario y la firma.
<b>Parte II — Operador de empresa alimentaria de recepción</b>	
Esta parte del documento será cumplimentada por el operador de empresa alimentaria que recibe los moluscos bivalvos vivos.	
II.1	<b>Número de referencia interno (de recepción)</b> Esta casilla podrá ser utilizada por el operador de empresa alimentaria que reciba el lote para indicar un número de referencia interno.
II.2	<b>Declaración del operador de empresa alimentaria de recepción</b> Indíquese la fecha de llegada del lote de moluscos bivalvos vivos a las instalaciones del operador de empresa alimentaria de recepción. En caso de un operador intermediario que no tenga instalaciones, indíquese la fecha de adquisición del lote.

---

Inclúyase el nombre del signatario y la firma.
--

---