

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

Parte I — Proveedor

I.1 Número de referencia SGICO	I.2 Número de referencia interno																								
I.3 Proveedor 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"/>	I.4 Operador de empresa alimentaria de recepción Nombre: Dirección: Número de registro/autorización: País: España Código ISO del país: ES Actividad: centro de depuración/expedición <input type="checkbox"/> operador intermediario <input type="checkbox"/> establecimiento de transformación <input type="checkbox"/>																								
I.5 Descripción de las mercancías 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"/> Recolector: buque pesquero <input type="checkbox"/> mariscador <input type="checkbox"/> establecimiento acuícola <input type="checkbox"/> Nombre recolector: Identificador recolector:																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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: 10%;">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"/>																				
I.6 Desde una zona de reinstalación Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Zona de reinstalación Duración de la reinstalación Fecha del inicio Fecha del final	I.7 Desde un centro de depuración/expedición 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																								
I.8 Desde un operador intermediario 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																									
I.9 Declaración del proveedor 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																							

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
Parte I — Proveedor	
Esta parte del documento será cumplimentada por el titular de la lonja o centro de depuración/expedición asociado responsable de la primera venta de los moluscos bivalvos vivos.	
I.1	Número de referencia SGICO No cumplimentar.
I.2	Número de referencia interno Se consignará el número de referencia del documento de registro aportado por el buque, mariscador o el establecimiento acuícola responsable de la recolección de los moluscos bivalvos vivos.
I.3	Proveedor Indíquense los datos del establecimiento (lonja de pescado o centro de depuración/expedición asociado), incluyendo el nombre y la dirección completa (calle, municipio, código postal y provincia), así como el país y el código ISO del país. Indíquese el número de registro o autorización sanitaria.
I.4	Operador de empresa alimentaria de recepción 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. Si procede, indíquese el número de registro o autorización sanitaria del establecimiento de destino. Indíquese la actividad (centro de depuración/expedición asociado, actividades de operador intermediario o establecimiento de transformación).
I.5	Descripción de las mercancías Indíquense la fecha de recolección y los datos del recolector (nombre del buque, mariscador o establecimiento acuícola y matrícula, NIF o código REGA, según proceda). Indíquese 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. Táchese lo que no proceda.
I.6	Desde una zona de reinstalación No cumplimentar.
I.7	Desde un centro de depuración/centro de expedición o una lonja de pescado Cumplimentar únicamente en el caso de la vieira, cañaila, búzano y demás gasterópodos marinos no filtradores recolectados fuera de las zonas de producción declaradas. Si se expide desde un centro de depuración, indíquese la duración de la depuración y las fechas de entrada y salida. Táchese lo que no proceda.
I.8	Desde un operador intermediario No cumplimentar.
I.9	Declaración del proveedor Inclúyanse la fecha, el nombre del signatario y la firma.
Parte II — Operador de empresa alimentaria de recepción	
Esta parte del documento será cumplimentada por el operador de empresa alimentaria que reciba un lote de moluscos bivalvos vivos.	
II.1	Número de referencia interno (de recepción) Esta casilla podrá ser utilizada por el operador de empresa alimentaria que reciba el lote para indicar un número de referencia interno.

II.2	Declaración del operador de empresa alimentaria de recepción 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. Inclúyanse el nombre del signatario y la firma.