

1. DATOS DEL OPERADOR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIF/CIF

DOMICILIO (Domicilio a efectos de notificaciones)

LOCALIDAD

MUNICIPIO

PROVINCIA

CP

TELÉFONO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

2. DATOS CERTIFICACIÓN

NOMBRE DE LA ENTIDAD DE CONTROL ANTERIOR

CÓDIGO DE CONTROL

CATEGORIA DE PRODUCTO

☐ A. Vegetales y productos vegetales no transformados, incluidas las semillas y demás materiales de reproducción vegetal

☐ E. Piensos

☐ B. Animales y productos de origen animal no transformados

☐ F. Vinos

☐ C. Algas y productos de la acuicultura no transformados

☐ G. Otros productos enumerados en el anexo I del Reglamento (UE) 2018/848 o no cubiertos por las categorías anteriores

☐ D. Productos agrarios transformados, incluidos los productos de la acuicultura, destinados a ser utilizados para la alimentación humana

ACTIVIDAD
(Producción, preparación, distribución/comercialización, almacenamiento, importación o exportación, indicando los productos asociados a cada actividad)

3. VERIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTROL DEL OPERADOR

3.1. CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EN VIGOR
(Indicar fecha de inicio y fin de la validez y fecha de la última visita de control o adjuntar el certificado de conformidad en vigor)

3.2. INCUMPLIMIENTOS DETECTADOS EN LOS 3 ÚLTIMOS AÑOS
(Describir incumplimiento, acciones correctivas, tipo y estado)

FECHA E INCUMPLIMIENTO (descripción)	ACCION CORRECTIVA (descripción)	TIPO (leve, grave o crítico)	ESTADO (cerrado o abierto)

3.3. PLAN DE CONTROL PROGRAMADO EN EL AÑO EN CURSO PARA ESTE OPERADOR Y NIVEL DE RIESGO DEL MISMO
(Indicar las visitas de control y toma de muestras programadas para el año en curso, así como la puntuación del análisis de riesgos y si se trata de un operador de alto o bajo riesgo)

3.4. CONTROL REALIZADO EN EL AÑO EN CURSO PARA ESTE OPERADOR
(Indicar las visitas de control y tomas de muestras realizadas, si procede)

3.5. OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

3.6. SE ADJUNTA DETALLE DE LAS UBICACIONES DEL OPERADOR
(Listado de parcelas, calificación de las mismas, fecha de inicio o listado de ubicaciones ganaderas o industriales y su fecha de inicio de actividad)

☐ SI ☐ NO

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

Como representante de la entidad de certificación citada en el apartado 2 y en consecuencia de los hechos descritos realiza la correspondiente comunicación.

En _____, a _____ de _____ de 20____.
(Firma)

(Nombre y Apellidos)