SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ CONFINADA D'OMG

SOL·LICITANT
Núm. d'identificació: **Nom i cognoms / raó social:** **Adreça de notificació:** **Localitat i municipi:** **Codi postal:** **NIF de l'empresa:** **Telèfon:** **Fax:** **Adreça electrònica:**
En representació de: **DNI o CIF:** (Emplenau aquest espai només si escau.)
Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

EXPÒS:

CARACTERÍSTIQUES DE L'ORGANISME MODIFICAT GENÈTICAMENT (OMG)
OMG: **Objecte de la modificació genètica:** **Tipus de risc:** **Forma:** **Procediment:** **Tipus d'instal·lació de confinament:**

LOCALITZACIÓ DE LA UTILITZACIÓ CONFINADA

SOL·LICIT:

L'autorització i el registre de la utilització confinada de l'OMG esmentat, d'acord amb les dades que consten en aquesta sol·licitud.

, d de 20 .

(Rúbrica de la persona sol·licitant o representant)

DESTINACIÓ: CONSELLERIA D'AGRICULTURA, MEDI AMBIENT I TERRITORI.
DIRECCIÓ GENERAL DE MEDI RURAL I MARÍ.