

SOL·LICITUD D'ALLIBERAMENT VOLUNTARI D'OMG

SOL·LICITANT

Núm. d'identificació de l'activitat:

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:

Període d'alliberament:

DADES DE LA PARCEL·LA D'ALLIBERAMENT

Municipi	Polígon	Parcel·la	Recinte SIGPAC	Superfície cadastral			Superfície d'alliberament		
				ha	a	ca	ha	a	ca

SOL·LICIT:

L'autorització i el registre de l'alliberament voluntari 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.