



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Agricultura, Medi Ambient i Territori
Direcció General de Medi Rural i Mari

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE D'OMG DE LES ILLES BALEARS

DADES DE LA PERSONA PROPIETÀRIA DE LA PARCEL·LA

Nom i cognoms/ raó social: NIF:

Adreça de notificació:

Localitat i municipi: CP:

Telèfon: Fax: Adreça electrònica:

En representació de:

CIF:

DADES DE L'AGRICULTOR QUE CULTIVA LA PARCEL·LA

Nom i cognoms/ raó social: NIF:

Adreça de notificació:

Localitat i municipi: CP:

Telèfon: Fax: Adreça electrònica:

En representació de:

CIF:

EXPÒS:

CARACTERÍSTIQUES DE L'ORGANISME MODIFICAT GENÈTICAMENT

Espècie	Varietat	CODI Identificador Únic	Ús autoritzat d'OMG	Finalitat de la modificació	Data decisió de la Comissió DOUE	Data autorització Espanya

LOCALITZACIÓ DE LES PARCEL·LES CULTIVADES AMB OGM

Municipi	Polígon	Parcel·la	Recinte	Espècie	Varietat	Superfície Ha
Total Parcel·les			Total Superfície			

SOL·LICIT

La inscripció de les parcel·les en el Registre d'Organismes Modificats Genèticament de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb les dades que s'exposen en aquesta sol·licitud.

....., d..... de 20.....

Rúbrica de la persona sol·licitant o representant :

Conselleria d'Agricultura Medi Ambient i Territori. DG de Medi Rural i Mari