

	 fogaiba FONS DE GARANTIA AGRÀRIA I PESQUERA DE LES ILLES BALEARS	 FEAGA	NOTIFICACIÓ PRÈVIA: RETIRADA DE PRODUCTES HORTOFRUTÍCOLES Art. 78 del Reglament (UE) 543/2011	REGISTRE					
LÍNIA D'AJUDA POFH			Núm. expedient					/	1

DADES IDENTIFICADORES DEL SOL·LICITANT

Llinatges i nom/Raó social:		NIF:	
Núm. de reconeixement OPFH:			
Adreça a afectes de notificacions:			
Municipi:	Localitat:	Codi postal:	
Llinatges i nom del representant autoritzat:		DNI:	
En qualitat de (indiqueu): ☐ apoderat/ada ☐ president/a ☐ altres:			
Correu electrònic:	Telèfon:	Fax:	

A) EXPÒS:

- Que, d'acord amb l'article 78 del Reglament (UE) núm.543/2011 de la Comissió, comunico que aquesta organització de productors té previst realitzar la retirada del mercat dels productes hortofrutícoles que es detallen a continuació.

B) DECLAR:

- Que el producte retirat compleix amb les normes de qualitat vigents en la reglamentació comunitària o, en el seu defecte, amb els requisits mínims de qualitat establerts en l'annex X del Reglament (UE) núm. 543/2011.
- Que la totalitat del producte objecte de la retirada procedeix dels socis de l'organització.

C) EM COMPROMET A:

- Que de les operacions de retirada no es derivi cap repercussió negativa per al medi ambient ni cap conseqüència fitosanitària negativa.
- Facilitar la realització de controls, tant administratius com sobre el terreny, que l'autoritat consideri necessaris per verificar que es compleixen les condicions reglamentàries per a la concessió de les ajudes.

D) DADES DE LA RETIRADA, SORTIDA DEL PRODUCTE:

Centre de retirada (adreça i localitat): 			Data i hora prevista:
Producte	Categoria	Presentació	Quantitat estimada (kg)

E) DADES DE LA RETIRADA. DESTÍ DEL PRODUCTE (ompli el que procedeixi, només un):

☐ DISTRIBUCIÓ GRATUÏTA: Dades de l'Org. Caritativa/Centre benèfic/Altres autoritzat

Nom de l'Organització Caritativa/Centre benèfic: 		Número:
Transport, distància aprox.:	Frigorífic:	Selecció i envasat:

☐ BIODEGRADACIÓ EN PARCEL·LA: On es realitzarà la desnaturalització del producte

Nom i llinatges del titular de l'explotació: 		Número de fitxa de destí de producte:
Municipi: 	Polígon: 	Parcel·la:

☐ ALIMENTACIÓ RAMADERA: Dades de l'explotació ramadera

Nom i llinatges del ramader: 	Localitat: 	Cartilla ramadera: IB
---	---------------------------	--

F) DADES DE LA PERSONA DE LA OPFH QUE ASSISTIRÀ A L'OPERACIÓ:

Llinatges i nom del representant autoritzat: 	Càrrec que ocupa dins l'OPFH: 	DNI:
Correu electrònic: 	Telèfon: 	Fax:

, d de

Nom:

Signatura,