Conselleria d'Agricultura,
Pesca i Medi Natural
Fons de Garantia Agrària i Pesquera

Declaració responsable de Venda Directa al Registre Insular Agrari

DADES IDENTIFICADORES DEL DECLARANT:

Llinatges i nom o Raó social:			CIF/DNI/NIF:	
Domicili a efectes de notificació:			Localitat:	
Municipi:	Província:	Codi postal:	Correu electrònic:	Telèfon:
Llinatges i nom del representant autoritzat:			DNI/NIF:	

DECLAR, sota la meva responsabilitat que complesc els requisits establerts a la normativa vigent per iniciar l'exercici de l'activitat agrària, que dispòs de la documentació que així ho acredita, assenyalada a l'apartat documentació i que em compromet a mantenir el seu compliment durant el termini de temps inherent a aquest exercici.

DECLAR TENIR ACTUALITZADA LA MEVA EXPLOTACIÓ AMB LES SEGÜENTS DADES:

CODI EXPLOTACIÓ: NÚM. SOL·LICITUD SGA:

VENTA DIRECTA, INDICAR PER CADA UN DELS PRODUCTES COMERCIALITZATS:

Producte	**Origen** [1]	**Transformat** [2]	**Vegetal / Animal** [3]	**Superfície comercial (m^2)**

*La venda directa en la pròpia explotació quedarà subjecta al compliment de la normativa alimentària, sanitària i que afecti a les seves activitats, tal com indiquen els articles 145, 146, 147, 148, 149 i 150 de la Llei 3/2019, de 31 de gener, Agrària de les Illes Balears.

1 – Indicar si el producte procedeix: EX - Exclusivament de la seva explotació; AG – Agrupació d'explotacions preferents; AM – Ambdós.
2 – Indicar si és un producte: S – Transformat; N – No transformat.
3 – Indicar si el producte és d'origen: V – Vegetal; A – Animal.
4 – Indicar la superfície destinada comercial.

En cas de pertànyer a una «Agrupació de titulars d'explotacions agràries preferents» indicau quina:

_____

Signatura