

**ANEXO II****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL DE LABORATORIO
AGROALIMENTARIO DE EXTREMADURA**

| | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------|
| 1 | DATOS TITULARIDAD DE LA EMPRESA | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL: | | | | |
| SEXO* | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | NIF: |
| DIRECCIÓN POSTAL DEL DOMICILIO DE LA EMPRESA: | | | | |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | CÓDIGO POSTAL: | TELÉFONO/S (**): | E-MAIL (**): |

(*) Dato de consignación voluntario. (H) hombre; (M) mujer; (N) no quiere ser adscrita en una clasificación binaria de género.

(**) Datos de consignación voluntaria. De cumplimentarse serán objeto de publicación en el Registro.

| | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------|
| 2 | DATOS REPRESENTANTE | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE PERSONA REPRESENTANTE: | | | | |
| SEXO* | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | NIF: |
| DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN (***): | | | | |

(*) Dato de consignación voluntario. (H) hombre; (M) mujer; (N) no quiere ser adscrita en una clasificación binaria de género.

(***) Deberá acompañar.

| | | | | |
|--|---|----------------|-----------------|---------------|
| 3 | DATOS DE LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO: | | | |
| DENOMINACIÓN O RÓTULO DEL ESTABLECIMIENTO: | | | | |
| DIRECCIÓN POSTAL: | | | | |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | CÓDIGO POSTAL: | TELÉFONO(****): | E-MAIL(****): |

(****) Datos de consignación voluntaria. De cumplimentarse serán objeto de publicación en el Registro.



| | |
|---|-----------------------------------|
| 4 | PRODUCTO (S) AGROALIMENTARIO (S): |
| <input type="checkbox"/> PRODUCTOS AGROALIMENTARIOS DE CONSUMO HUMANO. | |
| <input type="checkbox"/> PRODUCTOS AGROALIMENTARIOS PARA ALIMENTACIÓN ANIMAL. | |
| <input type="checkbox"/> MATERIAS, SISTANCIAS, ELEMENTOS O COMPONENTES DE PRODUCCIÓN O ELABORACIÓN DE PRODUCTO AGROALIMENTARIO. | |

| | | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------|
| 5 | DATOS PERSONA TÉCNICA RESPONSABLE: | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE PERSONA TÉCNICA RESPONSABLE: | | | | |
| SEXO* | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N* | NIF: |

(*) Dato de consignación voluntario. (H) hombre; (M) mujer; (N) no quiere ser adscrita en una clasificación binaria de género.

| | |
|--|------------------------------|
| 6 | DATOS ACREDITACIÓN EN CURSO: |
| ALCANCE/S DE LA ACREDITACIÓN SOLICITADA: | |
| <hr/> | |
| ESTADO DE ACREDITACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA (*****): | |

(*****) Deberá acompañar documento que acredite la admisión a trámite por ENAC de la solicitud de acreditación.

SOLICITA ser autorizado provisionalmente como laboratorio agroalimentario de Extremadura sujeto al requisito de acreditación, en tanto se obtiene esta, de conformidad con lo establecido en el artículo 70 de la Ley 6/2015, Agraria de Extremadura y en el artículo 4 de este Decreto.