



NÚMERO..... AÑO.....

DOCUMENTO DE ACOMPAÑAMIENTO Y TRAZABILIDAD AGRARIA
"DATA"

D/Dª....., con DNI

En nombre propio o en representación de la empresa agrícola (táchese si no procede):

Nombre:, con CIF

Domicilio:, Localidad:

Provincia:, Teléfono:

Parcelas agrarias de origen en:

Polígono/Parcela	Municipio	Superficie	Producto/Variedad

AUTORIZA a los operadores abajo relacionados:

Operadores			Producto Agrícola		
Nombre y Apellidos	DNI	Matricula	Cantidad	Producto	Fecha

El traslado de los productos agrarios procedentes de su explotación a la empresa....., ubicada en (dirección, localidad, provincia):

Dirección	C.I.F./Teléfono	Municipio	Cantidad/Variedad	Fecha/ Hora Entr.

En su caso marcar recuadro y rellenar lo que proceda:

El producto contiene o está compuesto por organismos modificados genéticamente (OMG) y su identificador asignado conforme al procedimiento comunitario es:

Producto destinado a la alimentación animal.

Fecha:, a, de de 20..... Firmado:

DIRIGIDO A EMPRESA ALIMENTARIA O EMPRESA NO AGRÍCOLA DE PIENSOS DE DESTINO