



DOP MIEL DE LIÉBANA

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
REGISTRO DE:**

- Explotaciones Apícolas  
 Centro de envasado / extracción

Nº de Registro : \_\_\_\_\_

**DATOS A EFECTOS DE CARTAS / NOTIFICACIONES:**

APELLIDOS Y NOMBRE // RAZÓN SOCIAL :		DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº):	
LOCALIDAD:	CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	

**EXPLORACION APÍCOLA** (Rellenar todos los campos)

APELLIDOS Y NOMBRE // RAZÓN SOCIAL:		D.N.I. // C.I.F.:	TELEFONO:
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº):		LOCALIDAD:	
CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	E-MAIL:	
CODIGO DE EXPLOTACIÓN :			
<b>ES 39</b> _____			
COORDENADAS UTM PARA UBICACIÓN			
Nº DE COLMENAS		Nº ASENTAMIENTOS	

**CENTRO DE ENVASADO/EXTRACCIÓN** (Rellenar todos los campos)

NOMBRE COMERCIAL:			
APELLIDOS Y NOMBRE // RAZÓN SOCIAL :		D.N.I. o C.I.F.:	TELEFONO:
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº):		LOCALIDAD:	
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	E-MAIL:	
LINEAS DE ENVASADO:			
<input type="checkbox"/> Sólo DOP			
<input type="checkbox"/> Otras (definir)		<input type="checkbox"/> CC CALIDAD CONTROLADA	
		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA ECOLÓGICA	
		<input type="checkbox"/> CONVENCIONAL	
Nº REGISTRO SANITARIO (EN SU CASO)		Nº REGISTRO DE INDUSTRIAS AGROALIMENTARIAS, FORESTALES Y PESQUERAS	

## EXPONE

Que considerando reunir las condiciones establecidas en el Reglamento de la D.O.P. MIEL DE LIÉBANA según Orden de Consejería de Ganadería, Agricultura y Pesca, de 4 de julio de 2014.

## SOLICITA

Su inscripción en el registro de la D.O.P. MIEL DE LIÉBANA.

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

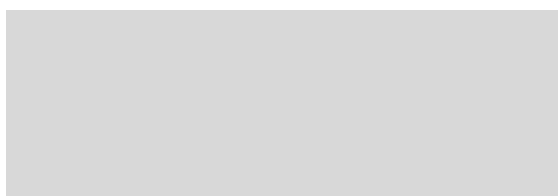
#### EXPLOTACIÓN APÍCOLA

- Fotocopia D.N.I. / N.I.F. del solicitante
- Fotocopia del Libro de Explotación Apícola debidamente cumplimentado.
- Fotocopia del Libro de tratamientos medicamentosos.

#### CENTRO DE ENVASADO / EXTRACCIÓN

- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F. del solicitante.
- Fotocopia del Registro de Industrias Agroalimentarias, Forestales y Pesqueras.
- Fotocopia del Registro General Sanitario (en su caso).
- Memoria descriptiva de la actividad.
- Planos de las instalaciones.
- APPCC
- Diagrama de flujo de actividad.
- Modelo de etiqueta a emplear.
- En el caso de poseer una línea de envasado compartida con miel no acogida a la Denominación, se deberá entregar una memoria explicativa de las medidas de autocontrol a aplicar para evitar cruce de líneas.

En .....a .....de .....de 20.....



Firmado: .....

La Oficina de Calidad Alimentaria les informa de que sus datos de carácter personal quedarán incorporados al "Registro de Promoción de los productos y operadores inscritos en la ODECA", cuya finalidad es la organización de actividades de promoción de productos, el envío de comunicaciones y publicaciones con dicho fin y la investigación y desarrollo de mercados. La información recabada se podrá utilizar para publicaciones en medios de prensa y página web de la ODECA y la comunicación de los datos de unos profesionales a otros para el desarrollo de mercados. Asimismo se prevé su cesión a la Consejería de Medio Rural, Pesca y Alimentación.

La dirección de accesos será C/ Héroes del Dos de Mayo, 27, 39600 Muriedas, ante la que podrán ejercerse los derechos de acceso, cancelación y oposición previstos en la L. O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.