CONTROL DE RENDIMIENTO LECHERO OFICIAL COREN - 1

(Solicitud a tramitar a través de la Asociación de Ganaderos para su presentación en el UAGCYL)

DATOS DE LA EXPLOTACIÓN (Datos definitivos, explotación nueva o modificada)

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN EN EL UAGCYL: [ ][ ][ ] (Dejarlo en blanco si no se conoce)
Raza Provin. Nº o Siglas

NOMBRE: _____

PROVINCIA: _____ LOCALIDAD: _____

RAZA: _____ Nº DE HEMBRAS REPRODUCTORAS: _____

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN AGRARIA (C.E.A.): E S - [ ] - [ ] - [ ] - [ ] - [ ]
País Provincia Municipio Tipo Ex. Nº Explotación Unid.

MEDICION [ROBOT] [VOLUME.] [PORCEN.] [ELECTRO.]

SISTEMA CONTROL [AT4 2x1.1] [AT4 2x2.1] [AT4 3x3.1] [Rx] [AT4] [A6] [AT6] [Otros]
Bovino Ovino Caprino

MARCA Y MODELO MEDIDORES [/] SALA ORDEÑO [SI] [NO]

IDENTIFICACION ELECTRONICA [SI] [NO] MARCA DE LA SALA [ ]

ANIMALES QUE ENTRAN EN LA SALA [ ] PUNTOS DE ORDEÑO [ ]

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL _____

_____ CIF/NIF: [ ] [ ] [ ]
Letra CIF Número CIF/NIF Letra NIF

DATOS POSTALES

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____

CÓDIGO POSTAL: [ ] PROVINCIA: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OTROS DATOS: _____

SOLICITUD (Señalar con X el motivo de presentar esta solicitud)

- [ ] ALTA DE EXPLOTACIÓN. El titular de la explotación se compromete a cumplir las obligaciones sobre Control Lechero Oficial establecidas en la legislación vigente.
- [ ] BAJA DE EXPLOTACIÓN
- [ ] CAMBIO DE NOMBRE DE LA EXPLOTACIÓN (Poner el nombre anterior de la explotación):

  _____
- [ ] CAMBIO DE NOMBRE DEL TITULAR (Poner el nombre o razón social del titular anterior):

  _____ CIF/NIF: [ ] [ ] [ ]
- [ ] ACTUALIZACIÓN O MODIFICACIÓN DE OTROS DATOS

FECHA: _____

FIRMADO D. _____

(Firma)

Diligencia Asociación de Ganaderos

Diligencia aceptación del UAGCYL
Controlador: _____

GERENTE DEL CENTRO AUTONÓMICO DE CONTROL LECHERO (UAGCYL)

UAGCYL. Moisés de León 26 bajo, 24006 León - Tel. 987252127 - Fax 987211515. Correo electrónico: correo@uagcyl.es