

1. DATOS DEL OPERADOR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF	
DOMICILIO (1)			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

(1) Domicilio a efectos de notificaciones.

2. DATOS CERTIFICACIÓN

NOMBRE DE LA ENTIDAD AUTORIZADA A LA QUE HA ENCOMENDADO EL CONTROL	CÓDIGO DE CONTROL
ALCANCE DE CERTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> A. Vegetales y productos vegetales no transformados, incluidas las semillas y demás materiales de reproducción vegetal <input type="checkbox"/> B. Animales y productos de origen animal no transformados <input type="checkbox"/> C. Algas y productos de la acuicultura no transformados <input type="checkbox"/> D. Productos agrarios transformados, incluidos los productos de la acuicultura, destinados a ser utilizados para la alimentación humana <input type="checkbox"/> E. Piensos <input type="checkbox"/> F. Vinos <input type="checkbox"/> G. Otros productos enumerados en el anexo I del Reglamento (UE) 2018/848 o no cubiertos por las categorías anteriores	
ACTIVIDAD (Especificar tipo de productos comercializados: productor vegetal y ganadero (especies), elaborador-transformador (productos venta), etc.)	

3. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

(Breve descripción del proceso que se ha llevado a cabo desde la detección del positivo inicial hasta la solicitud del dirimente)

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA MUESTRA

Nº DE ACTA DE TOMA DE MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS	MÉTODO
LABORATORIO ANÁLISIS INICIAL	FECHA ANÁLISIS INICIAL	RESULTADO ANÁLISIS INICIAL
LABORATORIO ANÁLISIS CONTRADICTORIO	FECHA ANÁLISIS CONTRADICTORIO	RESULTADO ANÁLISIS CONTRADICTORIO
OBSERVACIONES		

Se deberá de adjuntar copia del acta de toma de muestra original y los boletines de análisis inicial y contradictorio.

4. SOLICITUD

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF
Como representante de la entidad de control citada en el apartado 2 y en consecuencia de los hechos descritos en el apartado 3, SOLICITA la asignación de un LABORATORIO OFICIAL para la realización del ANÁLISIS DIRIMENTE.	

En _____, a _____ de _____ de 20____.
(Firma)

(Nombre y Apellidos)

AL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO AGRARIO DE CASTILLA Y LEÓN