



PETICIÓN DE INFORMACIÓN TRAZABILIDAD

Cód. registro: R.PTIN.P.15

Edición: 01

Fecha: 09/05

Fecha de recepción:

nº Petición:

Datos a cumplimentar por Certifood.

El interesado cuyos datos aparecen a continuación, solicita presupuesto a Certifood para la certificación de Trazabilidad:

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

DATOS DE ASOCIACIÓN/ TITULAR		
Nombre o razón social:		CIF:
Dirección de contacto:		
Municipio:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:		Fax:
e-mail:		
Persona de contacto:		Cargo:

ALCANCE A SOLICITAR

Nombre Centro	Actividades del centro y Productos manipulados	Localización	
		Municipio	Provincia

En _____, a _de _____ de ____

CERTIFOOD, S.L.

C/ Cristobal Bordiu, 35. 4ª Planta, Oficina 415. 28003 Madrid. CIF:B-83196907
Tlfn.: 91 745 00 14 Fax: 91 579 24 76 e-mail: svegetal@certifood.org