

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

AUTORIZACIÓN DEL DISTINTIVO ARTESANÍA ALIMENTARIA

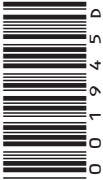
Decreto de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD Y DEL/DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL								
NOMBRE DE LA ENTIDAD:						NIF:		
DOMICILIO SOCIAL:								
TIPO VÍA:	NOMBRE:			NÚM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD QUE FORMULA LA SOLICITUD:								
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		
DNI/NIE/NIF:		CARGO QUE OSTENTA EN LA ORGANIZACIÓN:						
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:								
TIPO VÍA:	NOMBRE:			NÚM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.
☐ La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesta que dispone de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.
☐ La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispone de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZA a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.
Apellidos y nombre: DNI:
Correo electrónico:
Nº móvil:

3 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
☐ La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
☐ NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

4 PRODUCTOS/MARCAS COMERCIALES
1.- Marca:
2.- Marca:
3.- Marca:
4.- Marca:
producidos en sus instalaciones de
de conformidad con la norma



5	DOCUMENTACIÓN			
5.1	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
Presento la siguiente documentación (original y/o fotocopia autenticada cuando se presenta en registro administrativo) ☐ NIF de la entidad. ☐ Acreditación de la representación. ☐ Datos de la persona artesana. Se incluye: - Nombre y apellidos, - NIF - Domicilio Social - Cualificación				