



SOLICITUD DE USO EXCEPCIONAL DE ALIMENTACIÓN NO ECOLÓGICA, EN GANADERÍA ECOLÓGICA COMO CONSECUENCIA DE LOS EFECTOS DE LA SEQUÍA

V4_mayo 2023

Para garantizar la correcta cumplimentación del formulario deberá escribir en minúsculas la mayor parte del texto posible.

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DNI/NIE/CIF

DOMICILIO

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA

Nº/Km

Bloque, planta, letra...

PROVINCIA

LOCALIDAD

C. POSTAL

MUNICIPIO

DATOS DE CONTACTO

Nº DE TELÉFONO

Nº Tel. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANTE (Solo rellenar en el caso de que el representante y el solicitante sean distintos)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DNI/NIE/CIF

QUE ACTUA EN CALIDAD DE

Nº DE TELÉFONO

Nº Tel. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

2. SOLICITA

En virtud del artículo 22 del 2018/848 y de los artículos 1 y 2 del R (UE) 2020/2146 de la Comisión, autorización para alimentar animales ecológicos con alimentos no ecológicos debido a pérdidas de la producción asociada a una catástrofe.

Durante el periodo:

desde

hasta

DATOS POR EXPLOTACIÓN

CÓDIGO REGA	Especie	Número de cabezas (2)	OCA de la que depende	Tipo de alimento	kg (3)	ha (4)

(1) Todas las explotaciones en las que hay animales objetos de la excepción incluidas aquella con un censo igual a 0 en las que se hace trashumancia.

(2) Animales inscritos en SIGGAN a fecha de la solicitud. En el caso de explotaciones en las que se hace trashumancia y el numero de animales inscritos en SIGGAN es 0, en este apartado indicar 0

(3) Grano o Pienso (hasta un máximo del 40 % de la capacidad de ingesta en el caso de Rumiantes); En caso de explotación en la que se hace trashumancia cuyo censo en SIGGAN es igual a 0 en este apartado indicar 0.

(4) Indicar superficie en caso de aprovechamiento a diente.

3. DECLARACIÓN

Con la firma de este documento **DECLARO** que no he encontrado alimento de producción ecológica suficiente para satisfacer las necesidades cuantitativas y cualitativas de mi explotación.

De conformidad con la veracidad de los datos que figuran en el presente documento firmo como titular o representante del operador,

En (localidad) a fecha de

FIRMADO (Nombre y apellidos)

4. ORGANISMO DE CONTROL

El presente formulario se entregará en su organismo de control o se enviará por email o correo postal para que sea este el que lo tramiten a través de SIPEA. Puede acceder a los datos de contacto de los organismos de control en el siguiente enlace: https://juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Directorio%20OC%20Andalucia_041121.pdf