**VERIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA VISITA A LA EXPLOTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL INFORME DE ASESORAMIENTO (Intervención 7202, artículo 78)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DE LA VISITA** |
|  |  | VISITA Nº |  |
| FECHA |  | HORA |  |
| LUGAR |  |
| OPERACIÓN |  | CONVOCATORIA |  |
| EXPEDIENTE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **DATOS DEL ASESOR/A** |
| ENTIDAD ASESORA: |  | NIF: |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE ASESOR: |  |
| DNI: |  TELÉFONO: | MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **DATOS DE LA PERSONA ASESORADA** |
| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: |
|  |
| DNI/NIE/NIF: | TELÉFONO: | MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|  |  |  |  |
| DOMICILIO: |  |
| POBLACIÓN: | PROVINCIA: | CÓD. POSTAL: |
| REPRESENTANTE (en su caso) |  |

**Observaciones:**

Tras la realización de la visita a la totalidad de la explotación del titular de la explotación (asesorado), con el fin de valorar el correcto cumplimiento de las obligaciones para la correcta prestación del servicio de asesoramiento, se firma el presente documento.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

La persona asesorada: El/la asesor/a:

DNI: DNI: