



**DOCUMENTO DE ACOMPAÑAMIENTO Y TRAZABILIDAD AGRARIA
DATA**

D/D^a..... con DNI....., en nombre propio o en representación de la empresa agrícola (táchese lo que no proceda) con CIF y domicilio en, localidad, provincia., y telf....., con parcelas agrarias de origen en:

POLIGONO/ PARCELA	MUNICIPIO	SUPERFICIE	PRODUCTO/ VARIEDAD

AUTORIZA al personal operador (transportista) abajo relacionado:

OPERADORES/AS			PRODUCTO AGRICOLA		
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	MATRÍCULA	CANTIDAD	PRODUCTO	FECHA

al traslado de los productos agrarios procedentes de su explotación a la empresa con CIF..... ubicada en (dirección, localidad, provincia):.....

DIRECCIONES DE ENTREGA	TELÉFONO	MUNICIPIO	CANTIDAD /VARIEDAD	FECHA/HORA ENTREGA

En su caso marcar recuadro y rellenar lo que proceda:

- El producto contiene o esta compuesto por organismos modificados genéticamente (OMG) y su identificador asignado conforme al procedimiento comunitario es:
- Producto destinado a la alimentación animal.

Firmado.....

En....., a..... de.....de.....