

Ave Fénix de la Marca Calidad Territorial "Campaña Alcores"

Solicitud de certificación.

Fecha / / .

1º Apellido 2º Apellido Nombre N.I.F

Razón Social N.I.F

Domicilio (Calle, Avenida, Plaza) Código Postal

Localidad/Municipio Provincia

Teléfono Fax Correo electrónico

En su caso, datos del representante legal:

1º Apellido 2º Apellido Nombre N.I.F

Teléfono Fax Correo electrónico

Domicilio (Calle, Avenida, Plaza) Código Postal

Localidad/Municipio Provincia

Solicito:

Iniciar los trámites de certificación de la citada empresa en Marca de Calidad Rural "Campaña-Alcores".

En Écija, a / de de .

Fdo.: .



