

ZAFRA 2015

Fecha: _____

Sr. Productor: Le solicitamos complete este formulario en su totalidad. Deberá completar un formulario por cada número de DICOSE.

Centro de distribución N^º _____

Razón social: _____

Nombre del productor: _____

Nº DICOSE: _____

Nombre del establecimiento: _____

Dirección postal: _____

Paraje y departamento: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Raza: _____

Nº de vellones a esquila: _____

Máquina de esquila: _____

Firma del productor: _____

Aclaración de firma: _____

LOS LOTES DE LANA CON GRIFA SUL DEBERÁN ACONDICIONARSE DE ACUERDO A LAS "NORMAS PARA ACONDICIONAMIENTO DE LANAS" PUBLICADAS POR NUESTRA INSTITUCIÓN. EN EL CASO DE LA GRIFA CELESTE, EL PRODUCTOR ES RESPONSABLE ANTE LOS OPERADORES DE LANA POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS.

