



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE  
ELABORADORES Y EXPENDEDORES DE  
HORCHATA DE CHUFA DE VALENCIA**

**SOLICITUD DE EXPENDEDOR DE HORCHATA DE CHUFA DE  
VALENCIA**

Nº REGISTRO EN EL CONSEJO: .....

NOMBRE ..... NIF .....

EN CALIDAD DE .....

RAZÓN SOCIAL ..... CIF .....

DOMICILIO EN.....PROVINCIA.....

CALLE ..... Nº ..... C.P. ....

TELÉFONO FIJO/MÓVIL ..... FAX .....

PROVEEDOR DE HORCHATA.....

LITROS PREVISTOS PARA ESTA CAMPAÑA .....

..... a ..... de ..... de .....

**FIRMADO**

*El solicitante declara tener conocimiento de los derechos y obligaciones de las entidades certificadas definidos en el Reglamento y demás documentos aplicables. Además se compromete a cumplir los requisitos de certificación y otras obligaciones de las entidades certificadas.*

*NOTA: Esta solicitud deberá estar perfectamente cumplimentada para su tramitación.*