



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN REGISTROS DE LA MARCA DE GARANTÍA TENERIFE RURAL PARA LA MIEL DE TENERIFE.

### Datos del solicitante.

Nombre	Apellidos		
DNI			
En representación de			CIF
Domicilio			
Localidad	CP	Correo electrónico	
Teléfono fijo	Teléfono móvil		FAX

Solicita la inscripción en el/los Registros de:

**Explotación apícola productora de Miel de Tenerife autorizada para la Marca de Garantía Tenerife Rural.**

Con número de Registro Ganadero E-TF- - , y con colmenas movilizadas, ubicadas en \_\_\_\_\_, en el municipio de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_. Teléfono<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

**Centro de Extracción de Miel de Tenerife autorizado para la Marca de Garantía Tenerife Rural.**

Para su sala de extracción ubicada en la dirección \_\_\_\_\_, en el municipio de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_. Teléfono<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

**Centro de Envasado de Miel de Tenerife autorizado para la Marca de Garantía Tenerife Rural.**

Para su sala de envasado con número de Registro Sanitario 23.\_\_\_\_\_/TF, y cuya dirección es \_\_\_\_\_, en el municipio de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_. Teléfono<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Para ello adjunta:

- Certificado de inscripción en el Registro de Explotaciones Ganaderas (REGA) en vigor.  
(en caso de solicitud de inscripción como Explotación apícola productora de Miel de Tenerife)
- Certificado de inscripción en el Registro General Sanitario de Alimentos (RGSA) en vigor.  
(en caso de solicitud de inscripción como Centro Envasador de Miel de Tenerife)

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

SR. CONSEJERO INSULAR DE AGUAS Y AGRICULTURA DEL CABILDO INSULAR DE TENERIFE

<sup>1</sup> si es diferente al del encabezamiento.