

EDLP LEADER 2014 - 2020



COMPROMISO DE INCORPORACION A MARCA DE CALIDAD

GAL: Asociación para el desarrollo del Campo de Calatrava CIF: G – 13318043
Ejido de calatrava, s/n – 13270 Almagro (Ciudad Real)
Tl. 926 261 257 – Fax 926 861 283
Email: ceder@campodecalatrava.com

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA O JURÍDICA CON O SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA (EN EL CASO DE ENTIDADES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA SE RELLENARÁ UNO POR COMPONENTE)

Nombre y Apellidos: _____
Sexo: HOMBRE MUJER DNI: _____ ¿Es discapacitado? Sí Porcentaje: _____ No
Razón Social: _____
Domicilio: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Fax: _____ Email: _____
Domicilio a efecto de notificaciones: _____ ¿Actúa en nombre propio? Sí No (DEBERÁ CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL REPRESENTANTE)

EN EL CASO DE PERSONAS REPRESENTADAS

Representante: _____ DNI: _____
Cargo: _____ Fecha de nombramiento (EN ESTE CASO ACOMPAÑARÁ CERTIFICADO DEL NOMBRAMIENTO): _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Fax: _____ Email: _____

COMPROMISO

EL ABAJO FIRMANTE, SE COMPROMETE:

A INCORPORARSE A LA FIGURA DE CALIDAD RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

D. O. ACEITE DE OLIVA DEL CAMPO DE CALATRAVA

I.G.P. BERENJENA DE ALMAGRO

U.G. MENOR DE LA I.G.P. VINOS DE LA TIERRA DE CASTILLA CAMPO DE CALATRAVA

OTRA (INDICAR): _____

A INCORPORARSE A LA MARCA DE CALIDAD "CAMPO DE CALATRAVA CALIDAD TERRITORIAL"

A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA ESTRATEGIA DE CALIDAD PUESTA EN MARCHA POR EL GAL ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL CAMPO DE CALATRAVA.

En _____ a _____ días del mes de _____ de _____

El Solicitante o Representante

Fdo. _____