F-STe-00

SOLICITUD DE TRASPASO ENTRE ETIQUETADORES US EARLY PRIDE (Earlyna®)

1.- DATOS DEL ETIQUETADOR AUTORIZADO QUE TRASPASA:

Razón Social:

Almacén de Etiquetado:

Cantidad que traspasa (kg):

2.- DATOS DEL ETIQUETADOR AUTORIZADO QUE RECIBE:

Razón Social:

Almacén de Etiquetado:

3.- DATOS DE LA FINCA:

Apellidos y Nombre o Razón Social:

Nombre de la finca

Municipio:

4.- RESPONSABLE DEL PAGO DE LA ETIQUETA

MARCAR SOLO EN CASO DE QUE EL ETIQUETADOR SEA EL RESPONSABLE DEL PAGO EN EL PARTE DE DESIGNACIÓN INICIAL.

a) ☐ **Etiquetador autorizado que traspasa.**

b) ☐ **Etiquetador autorizado que recibe.**

Firmas

Etiquetador autorizado que traspasa	Etiquetador autorizado que recibe
No se admite la firma por orden	No se admite la firma por orden

Fecha: **Fecha:**

Este documento se enviará por correo electrónico a: parteearlyna@visualnacert.com al menos 3 días antes de la fecha prevista de etiquetado.