
Anexo I

Solicitud de Adhesión al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria

Modelo de solicitud para la adhesión voluntaria de operadores al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria según la Ley 12/2013, de 2 de agosto

i. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL (Rellenar en caso de ser persona física).

NOMBRE: _____ N.I.F: _____

Domicilio (Calle/Plaza y número): _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Nacionalidad: _____

ii. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/ASOCIACIÓN (Rellenar en caso de ser persona jurídica).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ N.I.F: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Domicilio (Calle/Plaza y número): _____ Teléfono: _____

Fax: _____ Correo electrónico: _____ Nacionalidad: _____

Eslabón de la cadena: _____

iii. DATOS PERSONALES Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA/ASOCIACIÓN.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ N.I.F: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Domicilio (Calle/Plaza y número): _____ Teléfono: _____

Cargo: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA ADHESIÓN (OPERADORES):

1. - Tener su sede en el territorio nacional o, en caso de no tenerla que: a) compren productos producidos, procesados o comercializados en la cadena alimentaria española; o b) suministren productos destinados a ser procesados o comercializados en la cadena alimentaria española.

Documentación acreditativa que se adjunta:

2. - Desarrollar actividades comerciales relacionadas con la producción, la transformación, la comercialización, la industria y la distribución, de los alimentos o productos alimenticios.

Documentación acreditativa que se adjunta:

- 3.- Compromiso de aplicación de los Principios de Buenas Prácticas contemplados en el Código en todas sus relaciones mercantiles con otros operadores de la cadena alimentaria, que operen en España.

D./Dña.:

Cargo:

DNI:

Como representante legal de (nombre operador):

Con domicilio en:

DECLARA conocer el Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y se **COMPROMETE** al cumplimiento de todos y cada uno de sus Principios de Buenas Prácticas en todas sus relaciones mercantiles con otros operadores de la cadena alimentaria que operen en España, así como a aceptar el Sistema de Resolución de Conflictos propuesto en el Código.

Y SOLICITA

Que le sea expedida la correspondiente Acreditación de que el Operador está adherido al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y en consecuencia, se proceda a su Inscripción en el Registro Estatal de Buenas Prácticas Mercantiles de la Contratación Alimentaria

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma)

**CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA ADHESIÓN
(ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES):**

- 1. - Ser una organización o asociación, de ámbito supra autonómico, representativa de los intereses de productores / transformadores / comercializadores / industriales / empresas de la distribución.

Documentación acreditativa que se adjunta:

- 2.- Compromiso de aplicación de los Principios de Buenas Prácticas contemplados en el Código

D./Dña.:

Cargo:

DNI:

Como representante legal de (nombre asociación u organización):

Con domicilio en:

DECLARA conocer el Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y se **COMPROMETE** al cumplimiento de todos y cada uno de sus Principios de Buenas Prácticas que le sean de aplicación, así como a aceptar el Sistema de Resolución de Conflictos propuesto en el Código.

Y SOLICITA

Que le sea expedida la correspondiente Acreditación de que la Asociación u Organización está adherida al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y en consecuencia, se proceda a su Inscripción en el Registro Estatal de Buenas Prácticas Mercantiles de la Contratación Alimentaria

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma y sello)