

Certificado

de libre venta y consumo



Nota: ATENCIÓN, el solicitante deberá **marcar con una "X" lo que proceda** para cada documento, "A" cuando se aporte la documentación en el momento de la solicitud o "C" cuando no se aporte porque la misma se encuentre ya en poder de la Cámara.

| Tipo de entidad | Documentación para la solicitud del Certificado de Libre Venta y Consumo | | | |
|------------------------|---|---|--|--|
| | Entidades inscritas en el Registro Mercantil | | Entidades NO inscritas en el Registro Mercantil | |
| | El solicitante es apoderado | El solicitante NO es apoderado | El solicitante es apoderado | El solicitante NO es apoderado |
| Todo tipo de entidades | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C DNI solicitante <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Sanitario ** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Fitosanitario** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Identificación Nacional RGSEAA** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto** | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C DNI solicitante <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Otorgamiento representación* <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Sanitario ** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Fitosanitario** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Identificación Nacional RGSEAA** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto** | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C DNI solicitante <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Escritura poderes <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Estatutos Sociales <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Modelo 036 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Sanitario ** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Fitosanitario** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Identificación Nacional RGSEAA** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto** | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C DNI solicitante <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Escritura poderes <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Otorgamiento representación* <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Estatutos Sociales <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Modelo 036 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Sanitario ** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Registro Fitosanitario** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C N° Identificación Nacional RGSEAA** <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto** |

***Si el solicitante no figura en la escritura pública de poderes, deberá rellenarse el apartado del otorgamiento de representación del formulario de solicitud del certificado.**

**** Dependiendo del producto**

El solicitante declara que la documentación aportada es veraz y vigente.

Forma de presentación de la solicitud

La solicitud debe ir acompañada de la documentación obligatoria y del pago de los derechos de expedición. No se comenzará ningún trámite si falta alguno de estos requisitos.

1. Enviar solicitud cumplimentada por correo electrónico a la dirección de e-mail que le facilite la Cámara
2. Presentación en el Registro General de la Cámara
3. A través de la plataforma de gestión de trámites (consultar disponibilidad en la Cámara).

Otorgamiento de representación (rellenar sólo si el solicitante no es apoderado):

D./Dña. _____, mayor de edad, con NIF _____, con domicilio fiscal en (municipio) _____, (vía pública) _____ nº _____ otorga su representación a D./Dña. _____, con NIF _____ para la tramitación del presente certificado.

El periodo de vigencia del Otorgamiento de representación expirará con la denegación o expedición del certificado.

Firma Otorgante

Pago de derechos de expedición

El justificante de abono de los derechos de expedición debe presentarse junto con la solicitud. Consultar con la Cámara los medios de pago habilitados.

Validez

El presente certificado tiene, a los exclusivos efectos del servicio prestado por la Cámara (sustituciones, copias), una validez de 1 año desde la fecha de expedición

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos suministrados por el solicitante quedarán incorporados en un fichero automatizado. El solicitante acepta expresamente la inclusión de los datos recabados en los archivos de la Cámara. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado. La Cámara emisora del certificado se compromete a custodiarlos y a adoptar todas las medidas para evitar la alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Medidas de Seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal, aprobado por el Real Decreto 994/1999, de 11 de julio.

Fecha y firma