

**SOLICITUD DE TRASPASO ENTRE ETIQUETADORES AUTORIZADOS DE
LEANRI****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 Licenciatario:

Nº de Licencia:

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

No se admite la firma por orden

Etiquetador autorizado que recibe

No se admite la firma por orden

Fecha:

Fecha:

Este documento se enviará por fax 961410396 o por mail parteleanri@visualnacert.com al menos 3 días antes de la fecha prevista de etiquetado.