

N.º .....  
AÑO 2024/25



## DOCUMENTO DE ACOMPAÑAMIENTO Y TRAZABILIDAD AGRARIA

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ en nombre propio o en representación (táchese lo que no proceda) de la  
empresa agrícola \_\_\_\_\_ con C.I.F. nº \_\_\_\_\_  
con domicilio en la C/.Av.PI. \_\_\_\_\_ de la localidad  
de \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ y teléfono  
de contacto \_\_\_\_\_ parcelas agrarias de origen en:

| POLÍGONO/PARCELA | MUNICIPIO | SUPERFICIE | PRODUCTO/VARIEDAD |
|------------------|-----------|------------|-------------------|
|                  |           |            |                   |
|                  |           |            |                   |
|                  |           |            |                   |

\*En caso de existir más parcelas, continuar en el anverso

**AUTORIZA** a los operadores abajo relacionados

| OPERADORES*        |     |           | PRODUCTO AGRÍCOLA |          |       |      |
|--------------------|-----|-----------|-------------------|----------|-------|------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | MATRICULA | CANTIDAD          | PRODUCTO | FECHA | HORA |
|                    |     |           |                   |          |       |      |
|                    |     |           |                   |          |       |      |

al traslado de los productos agrarios procedentes de su explotación, a la empresa **PEDRO PÉREZ MARTÍNEZ S.L.U** con CIF B46147864 ubicada en (marcar la que proceda)

☐ Camino Cementerio, 8 de 46165 Bugarra, Valencia - Teléfono de contacto 961660152 – ext Bugarra.

☐ P.I Castilla, vial 7 de 46380 Cheste, Valencia - Teléfono de contacto 961660152 – ext Cheste.

En su caso marcar recuadro y rellenar lo que proceda:

☐ El producto contiene o está compuesto por organismos modificados genéticamente (OMG) y su identificador asignado conforme al procedimiento comunitario es:

☐ Producto destinado a alimentación animal.

Se DECLARA EL NO USO DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS (herbicidas...) NI PRODUCTOS FERTILIZANTES en el cultivo, y la realización del manejo de suelo y prácticas de cultivo habitual para el mismo. En caso afirmativo de uso de fitosanitarios o fertilizantes: declarar en el reverso o adjuntar copia de Cuaderno de explotación.

Firmado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_