

ANEXO I: COMUNICACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO DE EQUIPOS DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS EN INSTALACIONES FIJAS Y AÉREOS EN LA COMUNITAT VALENCIANA (CEGANIP-CV)

**A. RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:**

NÚMERO DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN	
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO DE LA INSTALACIÓN	

TIPO DE INSTALACIÓN(1)
FECHA DE ALTA (DD/MM/AAAA):
MOTIVO DE ALTA (2):

**A. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA INSTALACIÓN/TITULAR**

DNI/NIE/CIF:	
TITULAR EXPLOTACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
COMUNIDAD AUTÓNOMA	
PROVINCIA	
MUNICIPIO	
DIRECCIÓN POSTAL(CALLE Y NÚMERO)	
CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO FIJO/MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI PROCEDE)	
DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI PROCEDE)	
DATOS SIGPAC DEL MAGRAMA	
COORDENADAS GEODESICAS	
PROPIETARIO DEL EQUIPO	

(1) Central Post-Cosecha (C), Invernaderos (I), Aeronaves (A), Tratamiento de semillas (S) y otros tratamientos en locales cerrados o al aire libre (DT)

(2) Instalación nueva, Instalación en uso, Cambio de titularidad u Otros motivos.

Lugar y fecha:

Firma del titular de la explotación del equipo/instalación/aeronave

Fdo:

96 286 18 92