



Nº de registro: _____

Solicitud de baja de Mataderos en la Marca de Garantía “Carne de Berrendo” y Logotipo 100% Raza Autóctona

Nombre del Matadero _____.

Código Sanitario _____.

D. _____ con N.I.F. _____ como
titular o representante del matadero _____,

por medio del presente escrito solicito la baja del Logotipo 100 por 100 Raza Autóctona
y de la Marca de Garantía “Carne de Berrendo”.

En _____ a _____ de 202__.

Fdo: _____