



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 _____ de 202_____.
Fdo: _____