

FORMULARIO	<b>FORMULARIO DE SOLICITUD DE BAJA AL PCNCU</b>		
PLA – 12 Rev. 1	Emisión 08/ 12 / 2014	Página 1 de 1	

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE BAJA

Fecha de baja:.....

Por la presente se deja constancia de que la siguiente empresa, ha sido dado de baja del Programa de Carne Natural Certificada.

### **IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O DEL GRUPO**

Razón Social de la Empresa o Nombre del Grupo:.....

Nombre del responsable.....

Ubicación.....

Paraje..... Departamento.....

Nº DICOSE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Motivo:.....

.....

.....

### **ENTIDAD CERTIFICADORA**

Nombre.....

### **COMENTARIOS:**

.....

.....

.....

.....

Montevideo,.... de.....de 20.... FIRMA.....