



**MODELO X. DECLARACIÓN RESPONSABLE ORIGEN DE LA MIEL PARA
AQUELLAS PERSONAS NO TITULARES DE EXPLOTACIÓN APÍCOLA
(MEDIDA VII.- FOMENTO DEL SECTOR APÍCOLA)**

Datos Solicitante	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE/CIF
Representante legal (en su caso)	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE
REGISTRO SANITARIO DE LA SALA	

Declara bajo su responsabilidad:

1. Que la totalidad de la miel que se envasa en la sala de extracción y/o envasado de miel de la que soy titular, con registro sanitario arriba indicado, proviene de las siguientes explotaciones apícolas de Gran Canaria:

Nombre y apellidos del titular	REGA

2. Que dicha información se encuentra reflejada en el sistema de trazabilidad de la sala.

En _____, a ____ de _____ de 2022

Firma del solicitante/representante