



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA MIEL DE GALICIA

D./Dña., con DNI, en
nombre y representación de.....
con domicilio social en

SOLICITA AL CONSEJO REGULADOR DE LA INDICACIÓN GEOGRÁFICA PROTEGIDA MIEL DE GALICIA LA
AUTORIZACION DEL USO DE LA DENOMINACION MIEL DE GALICIA PARA LAS MARCAS COMERCIALES
INDICADAS A CONTINUACION:

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

Marque con una X los tipos de mieles para los que solicita uso de marca. Cubrir exclusivamente
en el caso de que se haga referencia en la etiqueta comercial al tipo de miel:

Multifloral Eucalipto Castaño Zarzamora Brezo

NOTA: ADJUNTAR COPIA DE LAS ETIQUETAS COMERCIALES

Está DE ACUERDO con que el nombre de las marcas comerciales autorizadas sean facilitadas a operadores inscritos en los
Registros de la IGP, así como a terceros en actividades de promoción y comercialización. SI NON

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se le informa
de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero para su tratamiento con la finalidad de la gestión
de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley,
dirigiendo un escrito al Consejo Regulador como responsable del fichero (a la dirección que figura al pie de esta solicitud)

En....., a.....de.....de 20....
El titular,

Revisado (Fecha y Responsable)	Aprobado (Fecha y Responsable)