

FORMATO SOLICITUD

Fecha: 28/06/2025
Lugar: PEDRO CARBO
Nombre: CORALIA DEL ROSARIO MONTOYA REMACHE
C.I.: 1206026419
Dirección: RECINTO CEDRAL 2
Teléfono: 0992125937
Celular: 0994975064
Correo electrónico: coralia1980@hotmail.com

Quién suscribe la presente es el representante del grupo familiar campesino registrado con Número (cédula). 1206026419, de la provincia: LOS RIOS. Con el fin de solicitar la RENOVACIÓN del uso del Sello de Agricultura Familiar Campesina, una vez que se ha cumplido con los requisitos establecidos. (Certificación que avala calidad e inocuidad de los productos, para constancia se adjunta copias de los mismos).

NOMBRE DEL PRODUCTO	TIPO DE EMPAQUE DEL PRODUCTO	NÚMERO DE NOTIFICACIÓN SANITARIA U OTRO TIPO DE CERTIFICACIÓN
ARROZ	ARROZ	xx

El sello AFC se utilizará en: agricultura
Tipo de producto: ARROZ

Para lo cual se solicita autorizar solicitud de uso del Sello AFC.

El material que contenga el sello será usado conforme lo establecen el acuerdo ministerial 228, reglamento interno del registro y normativa técnica del sello.

Nombre del Productor y Firma: