СЕРТИФИКАТ- CERTIFICADO – CERTIFICAT - CERTIFICATE – CERTIFICATO - ZERTIFICAT – ZIURTAGIRIAREN

Certificado
de libre venta y consumo

Certificación

Modelo de solicitud de certificado de Libre Venta y Consumo de la Cámara Oficial de Comercio, Industria de Toledo

(Nombre del solicitante) ,

en calidad de

solicita a la Secretaría General de esta Cámara que expida el certificado de libre venta y consumo conforme a los siguientes datos:

Razón Social:

CIF ó NIF:

Domicilio Social (calle, número, código postal):

Nombre y marca del producto que desea certificar

Nombre:

Marca:

Idioma del certificado (castellano, lengua oficial de la región, inglés, otros)*:

País de destino:

Número de copias que desea

Datos de contacto

Persona de contacto:

Dirección:

Teléfono:

E-mail:

Recogida del documento en (marcar con una X):

- ☐ Servicios centrales.
- ☐ Delegación (indicar cuál):
- ☐ Recibir por Mensajero (a portes debidos) en la dirección:

Observaciones:

El solicitante debe presentar de manera obligatoria (ver reverso del presente formulario):

*** Consulte el precio por la emisión del certificado en otros idiomas**

Certificado
de libre venta y consumo

Certificación

Nota: ATENCIÓN, el solicitante deberá **marcar con una "X" lo que proceda** para cada documento, **"A"** cuando se aporte la documentación en el momento de la solicitud **o "C"** cuando no se aporte porque la misma se encuentre ya en poder de la Cámara.

Tipo de entidad	Documentación para la solicitud del Certificado de Libre Venta y Consumo			
	Entidades inscritas en el Registro Mercantil		Entidades NO inscritas en el Registro Mercantil	
	El solicitante es apoderado	El solicitante NO es apoderado	El solicitante es apoderado	El solicitante NO es apoderado
Todo tipo de entidades	A C A C DNI solicitante A C Nº Registro Sanitario ** A C Nº Registro Fitosanitario** A C Nº Identificación Nacional RGSEAA** A C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto**	A C A C DNI solicitante A C Otorgamiento representación* A C Nº Registro Sanitario ** A C Nº Registro Fitosanitario** A C Nº Identificación Nacional RGSEAA** A C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto**	A C A C DNI solicitante A C Escritura poderes A C Estatutos Sociales A C Modelo 036 A C Nº Registro Sanitario ** A C Nº Registro Fitosanitario** A C Nº Identificación Nacional RGSEAA** A C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto**	A C A C DNI solicitante A C Escritura poderes A C Otorgamiento representación* A C Estatutos Sociales A C Modelo 036 A C Nº Registro Sanitario ** A C Nº Registro Fitosanitario** A C Nº Identificación Nacional RGSEAA** A C Cualquier otro Registro o Cdo de Producto**

***Si el solicitante no figura en la escritura pública de poderes, deberá rellenarse el apartado del otorgamiento de representación del formulario de solicitud del certificado.**
**** Dependiendo del producto**

El solicitante declara que la documentación aportada es veraz y vigente.

Forma de presentación de la solicitud

La solicitud debe ir acompañada de la documentación obligatoria y del pago de los derechos de expedición. No se comenzará ningún trámite si falta alguno de estos requisitos.

1. Enviar solicitud cumplimentada por correo electrónico a la dirección de e-mail que le facilite la Cámara
2. Presentación en el Registro General de la Cámara
3. A través de la plataforma de gestión de trámites (consultar disponibilidad en la Cámara).

Otorgamiento de representación (rellenar sólo si el solicitante no es apoderado):

D./Dña. , mayor de edad, con

NIF , con domicilio fiscal en (municipio) ,

(vía pública) nº otorga su representación

a D./Dña. ,

con NIF para la tramitación del presente certificado.

El periodo de vigencia del Otorgamiento de representación expirará con la denegación o expedición del certificado.

Firma Otorgante

Pago de derechos de expedición

El justificante de abono de los derechos de expedición debe presentarse junto con la solicitud. Consultar con la Cámara los medios de pago habilitados.

Validez

El presente certificado tiene, a los exclusivos efectos del servicio prestado por la Cámara (sustituciones, copias), una validez de 1 año desde la fecha de expedición

Los datos personales proporcionados en el presente formulario, serán tratados por la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Toledo con domicilio en CL. Dinamarca 4 - 45005 Toledo con la finalidad de tramitar la expedición de certificaciones camerales relacionadas con el tráfico mercantil nacional e internacional.
El tratamiento de estos datos se basa en el ejercicio de funciones públicas conferidas por la Ley a las Cámaras de Comercio para expedir certificados relacionados con el tráfico mercantil nacional e internacional. La tramitación de estos certificados puede requerir la comunicación de sus datos a otros organismos intervinientes tales como la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad.
Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Toledo a través de un correo electrónico dirigido a protecciondatos@camaratoledo.com o una carta a la dirección arriba indicada, señalando como asunto "Protección de Datos". Deberán incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Le informamos que si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Fecha y firma