**FORMULARIO DE SOLICITUD**

BANCO DE GERMOPLASMA HORTICOLA DEL CITA (BGHZ-CITA)

|  |
| --- |
| **Datos de contacto** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI/NIE/NIF/pasaporte** |  |
| **Nº Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |
| **Calle/Nº** |  |
| **Localidad/Provincia/CP** |  |

|  |
| --- |
| **Seleccionar y rellenar el correspondiente** |
|  | **Agricultor**  | **Código REGEPA** |  |
|  | **Empresa** | **Nombre** |  | **NIF** |  |
|  | **Organismo** | **Dirección completa (si difiere con datos contacto)** |  |
|  | **Asociación** |  |

**Material solicitado:**

(detallar de la forma más concreta posible: especie/s, origen geográfico, etc.)

**Objetivo de la solicitud:**

(detallar la finalidad y la justificación del material solicitado)

**Comentario:**

En el caso de los agricultores, el abajo firmante declara que el objetivo de la petición es para ser utilizado directamente para el cultivo en la propia explotación, pudiéndose traspasar a otros agricultores para los mismos fines.

**Lugar, fecha y firma:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se ruega firmar y remitir por correo postal o electrónico a la dirección abajo indicada**