



| | |
|---|----------------------------|
| Documentación | Código: MGC_SINATPA_F85_V2 |
| Descripción: Registro de solicitud de baja de Salas de Extracción de Miel | Páginas: 1 |

REGISTRO DE SOLICITUD DE BAJA DE SALAS DE EXTRACCIÓN DE MIEL

| | |
|---|---|
| Número de expediente: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Fecha formulario: <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> |
|---|---|

| A. DATOS DEL TITULAR | | |
|----------------------|---------------------|--------------------|
| Nombre completo | Cédula | Número de Sala |
| | | |
| Razón Social | | RUT |
| | | |
| Departamento | Celular de contacto | Correo Electrónico |
| | | |

| C. MOTIVOS (marque el que corresponda) | | |
|--|--------------------------|--|
| 1. Fallecimiento del titular | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Deja la actividad | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Se jubila | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Otro (especifique): | <input type="checkbox"/> | |

ACLARACIÓN: Se deja constancia que una vez que el usuario solicita y es autorizada por el MGAP la baja del nro de sala: ____, la misma deja de estar operativa y no se podrá vincular ninguna actividad con este número de sala.

| Para completar por el usuario | | Para completar por MGAP | | |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------|------------|--|
| | RECIBIDO POR: (firma y aclaración) | FECHA | SELLO MGAP | |
| FIRMA | ACLARACIÓN | | | |