

ANEXO I. Ficha de inscripción

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		CIF/NIF		Nº REGISTRO SANITARIO	
DOMICILIO		POBLACIÓN		PROVINCIA	CP
TELÉFONO	EMAIL		WEB		
DOMICILIO NOTIFICACIÓN)		(PARA CP	POBLACIÓN	PROVINCIA	
GRUPO/CATEGORÍA DE QUESOS A LA QUE SE PRESENTA (MÁX 5 QUESOS POR CATEGORÍA)					
GRUPO	CATEGORIA	DENOMINACIÓN ETIQUETADO		Nº PIEZAS	DÍAS MADURACIÓN
1. QUESO DE CABRA	1.1. SEMICURADOS	1.1.1.			
		1.1.2.			
		1.1.3.			
		1.1.4.			
		1.1.5.			
	1.2. CURADOS	1.2.1.			
		1.2.2.			
		1.2.3.			
		1.2.4.			
		1.2.5.			
2. QUESOS DE OVEJA	2.1. SEMICURADOS	2.1.1.			
		2.1.2.			
		2.1.3.			
		2.1.4.			
		2.1.5.			
	2.2. CURADOS	2.2.1.			
		2.2.2.			
		2.2.3.			
		2.2.4.			
		2.2.5.			
3. OTROS QUESOS	3.1 QUESOS DE MEZCLA	3.1.1.			
		3.1.2.			
		3.1.3.			
		3.1.4.			
		3.1.5.			
	3.2. COAGULACIÓN LÁCTICA	3.2.1.			
		3.2.2.			
		3.2.3.			
		3.2.4.			
		3.2.5.			
	3.3. CREATIVOS	3.3.1.			
		3.3.2.			
		3.3.3.			
		3.3.4.			
		3.3.5.			
4. MARIDAJES	4,1. QUESARMONÍA	4.1.1.			
		4.1.2.			
		4.1.3.			
		4.1.4.			
		4.1.5.			
Declaro haber leído y cumplir, bajo mi responsabilidad, los criterios de participación establecidos en el Pliego de Bases de Quesierra 2024					
Fdo. _____			En _____, _____ de _____ del 2024		