



ANEXO B PE 17-1 de 04/02/2019

Nº CLIENTE: \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO DESCRIPTIVO DE LA PRODUCCIÓN DE PRODUCTOS IBERICOS**

(Remitir a la Dirección Técnica las modificaciones que se produzcan)

<b>CENTRO DE PRODUCCIÓN (Presentar una copia por cada centro)</b>			
<b>NOMBRE:</b>		<b>ACTIVIDAD:</b>	
<b>VOLUMEN DE PRODUCCIÓN:</b>			
NUMERO DE ANIMALES SACRIFICADOS			
NUMERO DE CANALES DESPIEZADAS			
NUMERO DE JAMONES			
NUMERO DE PALETAS			
NUMERO DE CAÑAS DE LOMO			
KILOS DE PRODUCTOS OBTENIDOS DEL DESPIECE DE LA CANAL QUE SE COMERCIALIZAN EN FRESCO (N/A para jamones, paletas y cañas de lomo con destino elaboración).			
<b>PRODUCTOS Y SERVICIOS ADQUIRIDOS DE TERCEROS</b>			
<b>COMPRAS A TERCEROS DE PRODUCTOS:</b> Marcar lo que aplique		<b>SI</b>	<b>NO</b>
Para que los productos ibéricos comprados a terceros puedan entrar en el certificado CERTICALIDAD deberán proceder de suministradores controlados por organismos de certificación acreditados por ENAC para dichas labores conforme a la Norma de Calidad y/o admitidos por la Autoridad Competente.			
<b>FASES DEL PROCESO REALIZADAS POR TERCEROS:</b> Marcar lo que aplique		<b>SI</b>	<b>NO</b>
En caso afirmativo cumplimentar un Anexo C por cada Operador Asociado contratado especificando las actividades que va a realizar (Sacrificio, Despiece, Elaboración, Transformación, Envasado, Almacenamiento y Etiquetado):			
<b>FASES DEL PROCESO REALIZADAS A MAQUILA A OTROS OPERADORES:</b> Marcar lo que aplique		<b>SI</b>	<b>NO</b>
En caso afirmativo indicar las actividades que se realizan a maquileros (Sacrificio, Despiece, Elaboración, Transformación, Envasado, Almacenamiento y Etiquetado):			
<b>MARCAS COMERCIALES</b>		<b>INDICAR SI LA MARCA COMERCIAL ESTÁ REGISTRADA EL NÚMERO DE REGISTRO.</b>	
1.-			
2.-			
<b>TODA LA PRODUCCIÓN COMERCIALIZADA ESTÁ BAJO EL CONTROL DE CERTICALIDAD</b>			<b>SI</b> <b>NO</b>
<b>ESPECIFICAR RAZON EN CASO NEGATIVO:</b>			
<b>SE COMERCIALIZARÁ PRODUCTOS OBTENIDOS DEL DESPIECE DE LA CANAL QUE SE COMERCIALIZAN EN FRESCO</b>			<b>SI</b> <b>NO</b>
<b>ESPECIFICAR LOS FORMATOS DE VENTA:</b>			
<b>ESTA O HA ESTADO PREVIAMENTE CERTIFICADO POR OTRA ENTIDAD DE CERTIFICACION?</b>			<b>SI</b> <b>NO</b>
<b>ESPECIFICAR, EN CASO AFIRMATIVO, SI SU CERTIFICACION HA SIDO SUSPENDIDA O RETIRADA POR DICHA ENTIDAD:</b>			

La veracidad de los datos contenidos en este cuestionario queda bajo la responsabilidad del solicitante.

..... a ..... de ..... de 20.....

FIRMADO:

(Nombre, cargo, firma y sello)