# Anexo VIII

**INFORME FASE I. ANÁLISIS INICIAL DE LA EXPLOTACIÓN**

# Entidad de asesoramiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidad de asesoramiento** | | | |  | | |  |  |
| CIF | | | Denominación razón social | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | | | |  |  | | |
| **Datos de la oficina** | |  | | | | |  | |
| Tipo  Oficina de coordinación  Oficina de asesoramiento | Nombre del centro | | | | | | | |

Dirección de la oficina de asesoramiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Nombre vía | | | | Núm. | Let. | Bloq. | | Esc. | Planta | Puerta | Km. | Apdo. |
| Provincia | | Municipio | | Pedanía | | | Paraje | | | | Código Postal | | |
| Teléfono fijo | | Teléfono móvil | Fax | Correo electrónico | | | | Coordenadas UTM | | | | | |

**Datos del usuario** (en caso de PYME cumplimentar la información del represente legal)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF o NIE | | | | Apellidos | | | Nombre | |
| Sexo (H/M) | Minusvalía (si/no) | Fecha nacimiento | | | Lugar y país de nacimiento | | | Nacionalidad |
| Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | | | Correo electrónico | | |

**Datos de la PYME** (cumplimentar únicamente en caso de PYME)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación razón social | CIF |

Descripción de la explotación

|  |
| --- |
|  |

Asesoramientos obligatorios de aplicación por tipo de explotación

|  |
| --- |
|  |

Asesoramientos voluntarios solicitados por tipo de explotación

|  |
| --- |
|  |

**Visitas realizadas** (indicar fecha, horario y código acta de visita)

|  |
| --- |
|  |

**Evidencias detectadas en las visitas con respecto al asesoramiento obligatorio y asesoramiento voluntario** (indicar aspectos revisados por cada asesoramiento)

|  |
| --- |
|  |

Documentación adjunta al presente informe

|  |
| --- |
|  |

**Incumplimientos legales detectados** (indicar articulado y legislación que se incumple)

|  |
| --- |
|  |

Aspectos a mejorar

|  |
| --- |
|  |

Otros aspectos a considerar

|  |
| --- |
|  |

Observaciones

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Por la presente, como **Técnico** de la oficina de asesoramiento firmo el presente informe y certifico responsablemente que se han realizado las visitas indicadas y que se ha procedido a explicar el contenido del presente informe al usuario clarificando todas las dudas que el mismo ha manifestado. | Por la presente, como USUARIO DEL SERVICIO DE ASESORAMIENTO certifico responsablemente que se han realizado las visitas aquí indicadas, que se me ha explicado correctamente el contenido del presente informe. |
| Nombre y apellidos: | Nombre y apellidos: |
| DNI: | DNI: |
| Fecha: | Fecha: |