# ANEXO XII

Entidad de asesoramiento

# INFORME FASE V. INFORME FINAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |

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)

Documentación adjunta al presente informe:

Estado inicial de la explotación en relación a los asesoramientos:

**Estado de ejecución de las propuestas técnicas seleccionadas** (indicar el estado de ejecución de las propuestas técnicas seleccionadas y, en caso de incumplimiento, los motivos que los han propiciado)

Estado final de la explotación en relación con los asesoramientos:

**Medidas correctivas** (indicar las medidas correctivas a realizar para corregir los posibles incumplimientos acaecidos)

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, comprometiéndome a la implantación de las propuestas técnicas seleccionadas) |
| Nombre y apellidos: | Nombre y apellidos: |
| DNI: | DNI: |
| Fecha: | Fecha: |