

ANEXO II

MODELO A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA ESPECIALIZADA EN LA SUELTA DE *COPIDOSOMA KOEHLERI* Y/O *TRICHOGRAMMA ACHAEAE*

(LÍNEA 3)

Datos del o la solicitante de la ayuda

NIF/NIE

Nombre y apellidos

Correo electrónico

Teléfonos

Datos de la empresa que realiza las sueltas

Nombre de la empresa

NIF

Dirección

Correo electrónico

Nombre de la persona que realiza las sueltas
--

DNI

Datos de la suelta de insectos útiles

Municipio	Parcela SIGPAC	Fecha de suelta	Organismo*	Dosis

* Especificar *COPIDOSOMA KOEHLERI* y/o *TRICHOGRAMMA ACHAEAE*

Fecha y firma de la persona que realiza de la suelta

Este informe deberá ir acompañado de una única factura emitida por la empresa, con fecha igual o posterior a la última suelta.