

**DENOMINACION DE ORIGEN PROTEGIDA TORTA DEL CASAR**

**ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DE VOCALES DEL PLENO DEL CONSEJO REGULADOR**

**CANDIDATURA**

**Censo A.- Suministrador de leche**

Nombre de la candidatura propuesta: \_\_\_\_\_

Candidatura propuesta por: \_\_\_\_\_

	Nº Inscripción Censo	Apellidos y nombre o Razón Social	DNI / CIF	Localidad	Observaciones / Representación legal
Titular					
Titular					
Titular					
Titular					
Suplente 1º					
Suplente 2º					

Los que suscriben formalizan la presente candidatura a vocales del Consejo Regulador de la Denominación de Origen Protegida Torta del Casar por el censo A

Apellidos y Nombre	DNI	Firma

La presente candidatura viene avalada por los electores que se relacionan al dorso.

Los candidatos designamos expresamente como representante de esta candidatura a D/Dª \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, domiciliado/a en la localidad de \_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_.

Acepta la representación conferida,

Firma del Representante: \_\_\_\_\_

**DENOMINACION DE ORIGEN PROTEGIDA TORTA DEL CASAR**

**ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DE VOCALES DEL PLENO DEL CONSEJO REGULADOR**

**CANDIDATURA**

---

Avalamos la presente Candidatura

Nº Inscripción Censo	Apellidos y Nombre	D.N.I.	Firma

Nota: El presente modelo vendrá acompañado por fotocopia de los DNI de los candidatos (Titulares y suplentes), del representante de la candidatura y de los avalistas.

**DENOMINACION DE ORIGEN PROTEGIDA TORTA DEL CASAR**

**ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DE VOCALES DEL PLENO DEL CONSEJO REGULADOR**

**CANDIDATURA**

**Censo B.- Transformador de leche**

Nombre de la candidatura propuesta: \_\_\_\_\_

Candidatura propuesta por: \_\_\_\_\_

	Nº Inscripción Censo	Apellidos y nombre o Razón Social	DNI / CIF	Localidad	Observaciones / Representación legal
Titular					
Titular					
Titular					
Titular					
Suplente 1º					
Suplente 2º					

Los que suscriben formalizan la presente candidatura a vocales del Consejo Regulador de la Denominación de Origen Protegida Torta del Casar por el censo B

Apellidos y Nombre	DNI	Firma

La presente candidatura viene avalada por los electores que se relacionan al dorso.

Los candidatos designamos expresamente como representante de esta candidatura a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, domiciliado/a en la localidad de \_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_.

Acepta la representación conferida,

Firma del Representante: \_\_\_\_\_

**DENOMINACION DE ORIGEN PROTEGIDA TORTA DEL CASAR**

**ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DE VOCALES DEL PLENO DEL CONSEJO REGULADOR**

**CANDIDATURA**

---

Avalamos la presente Candidatura

Nº Inscripción Censo	Apellidos y Nombre	D.N.I.	Firma

Nota: El presente modelo vendrá acompañado por fotocopia de los DNI de los candidatos (Titulares y suplentes), del representante de la candidatura y de los avalistas.