

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

CIF

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.