



**COMUNICACIÓN DEL CESE TEMPORAL DE ACTIVIDAD HASTA EL FINAL DE LA
CAMPAÑA/.....**

TIPO DE INDUSTRIA (*):

Número RIA **NIF/CIF**

Nombre o razón social

Domicilio social

Localidad

Provincia Código postal

Teléfono Telf. Móvil Fax

Correo electrónico

Domicilio industrial (**)

Localidad

Provincia Código postal

Comunica el **cese temporal de actividad**, por no disponer de existencias de aceite en sus instalaciones, ni realizar otras operaciones en ellas hasta **el 30 de septiembre**, con el fin de no tener que enviar las declaraciones mensuales hasta el inicio de la próxima campaña **(1 de octubre del año en curso)**.

Observaciones:

En..... a de... de 202...

Firma y sello

* TIPO DE INDUSTRIA

- 1.- Almazara con o sin envasadora (anexo II)
- 2.- Envasadora de aceite de oliva (anexo III)
- 3.- Tenedores de aceite de oliva y aceite de orujo de oliva (anexo IV)
- 4.- Refinería de aceite (anexo V)
- 5.- Extractorasde aceite de orujo de oliva(anexo VI)
- 6.- Operadores aceite de oliva sin instalaciones (anexo VII)

** Rellenar si es distinto del domicilio social