



**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