

**REGISTRO DE INDUSTRIALES**

Fecha:

Nombre del Industrial: \_\_\_\_\_

Número de cédula física o jurídica: \_\_\_\_\_

Domicilio legal: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Número de Cédula: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Debe presentar la siguiente documentación:**

Declaración de los inventarios promedios anuales.

Comprobante Compra de Granos por Industrial.

Comprobante de permisos del Servicio Fitosanitario del Estado al día.

Comprobante de que está al día con Caja Costarricense del Seguro Social.

Comprobante de permisos del Ministerio de Salud al día.

**Para Uso del CNP**

Revisado

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

Sello CNP

\_\_\_\_\_  
**Firma del representante legal**

Sello Industria

**Form. C.N.P. N° 44**