



Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Agricultura i Pesca

FULL DE RECURS / APEL·LACIÓ

Nº Full de Recurs/Apel·lació: /

RECEPCIÓ	
Data:	
ENTITAT/PERSONA QUE INTERPOSA EL RECURS:	
PERSONA DE CONTACTE:	
TELF.:	FAX:
DESCRIPCIÓ DEL RECURS / APEL·LACIÓ:	
RECEPCIONAT PER:	
Data i signatura	
EVALUACIÓ (A complimentar pel CBPAE)	
ACTIVITATS, ITEMS I/O DOCUMENTS AFECTATS:	
DOCUMENTACIÓ REVISADA:	
¿ÉS PROCEDENT? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
SI NO S'HA CONSIDERAT PROCEDENT, EXPLICAR RAONADAMENTE PER QUÈ (Adjuntar còpia de l'escrit enviat a l'apel·lant)	




Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Agricultura i Pesca

FULL DE RECURS / APEL·LACIÓ

RESULTAT DE L'ESTUDI DE L'APEL·LACIÓ / RECURS

Adjuntar còpia de l'escrit enviat a l'apel·lant)

EL/ELS AVALUADOR/S

Data i firma