State of California
Department of Food and Agriculture
517-016-Es (Rev. 09/2025)
Egg Safety and Quality Management Program

Complete y devuelva o envíe por fax a:

Egg Safety and Quality Management Program 1220 N Street Sacramento, CA, 95814

Fax: (916) 900-5334

Declaración de Exención de la Tarifa de Molino de Huevos

Por la presente, certifico que todas mis ventas o compras de huevos se realizan exclusivamente de manejadores de huevos. Remiten la tasa por el total de mi producción o compras, eximiendo así a mi compañía de presentar el Informe de evaluación de la tarifa de molino exigido por el Código de Reglamentos de California.

COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN EN AMBAS SECCIONES

Sección 1:

A continuación, figuran los nombres de los manejadores a los que se compran o venden huevos:

| Volumen aproximado (cajas de 30 docenas) | Frecuencia | (Marque una opción) | Nombre del distribuidor | Dirección |
|--|------------|--------------------------|-------------------------|-----------|
| | Mensual | Vendido a Comprado de | | |
| | Mensual | Vendido a Comprado de | | |
| | Mensual | Vendido a Comprado de | | |

Sección 2:

Marque si corresponde:

Todos los huevos se venden en mi propiedad, con un rebaño de 500 gallinas o menos.

Los huevos se venden en mercados agrícolas o puntos de venta al por menor.

Las tarifas son pagadas por otra compañía (incluya una carta de la compañía pagadora, con membrete oficial, como prueba del pago).

Se entiende que, si la situación de mi compañía cambia de tal manera que haga que esta solicitud de exención no sea válida, lo informaré de inmediato al Programa de Seguridad de Huevos y Manejamiento de Calidad para que puedan proporcionarme los formularios necesarios para presentar cualquier tarifa de molino, tal como exige la ley.

| Firma del representante autorizado | Titulo Fech | |
|------------------------------------|--------------------|--|
| | | |
| Nombre en letra de imprenta | Número de teléfono | |