

## SOL·LICITUD DE BAIXA



, amb DNI \_\_\_\_\_, i com a:

- Titular  
 representant

de l'Operador inscrit en el Registre d'Operadors del CBPAE

Inscrit amb el Num. \_\_\_\_\_ - Sector \_\_\_\_\_

SOL·LICITA la baixa de l'esmentat Registre

Son Ferriol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

Signatura