

## SOL·LICITUD



(Nom i llinatges) , amb DNI \_\_\_\_\_ , i com a:

- Titular  
 representant

de l'Operador inscrit en el Registre d'Operadors del CBPAE \_\_\_\_\_ (Nom del Titular o Empresa) –  
NºInscrit \_\_\_\_\_

SOL·LICITA.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Signatua