

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) –
Núm. Inscrit _____

SOL·LICITA.

_____, de _____ de 20____

Signat