



## 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 Núm. \_\_\_\_\_ - Sector \_\_\_\_\_

SOL·LICITA la baixa de l'esmentat Registre:

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Signatura