



FPO-12/03 Edición: 2

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE
ENVASADORES Y COMERCIALIZADORES
DE CHUFA DE VALENCIA**

SECCIÓN DE LAVADEROS DE CHUFA DE VALENCIA

NOMBRE:

NIF: **EN CALIDAD DE:**

RAZÓN SOCIAL:

CIF: **REGISTRO SANITARIO:**

POBLACIÓN: **PROVINCIA:**.....

CALLE: **Nº:** **C.P.:**

TELÉFONO FIJO: **MÓVIL:**.....

FAX:

PÁGINA **WEB:** **E-MAIL:**

.....

..... a de de

FIRMADO

El solicitante declara tener conocimiento de los derechos y obligaciones de las entidades certificadas definidos en el Reglamento y demás documentos aplicables. Además se compromete a cumplir los requisitos de certificación y otras obligaciones de las entidades certificadas.

NOTA: Esta solicitud deberá estar perfectamente cumplimentada para su tramitación.