



Annex a la DREA

Registre municipal d'altres entitats distribuïdores d'aliments

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ALTRES ENTITATS DISTRIBUÏDORES D'ALIMENTS

Sol·licitant / Solicitante

Nom i cognoms del sol·licitant o representant / Nombre y apellidos del solicitante o representante		DNI/NIF/targeta/passaport	
Entitat o empresa que representa / Entidad o empresa que representa		CIF	
Adreça de la seu social / Dirección de la sede social		Municipi / Municipio	Codi postal/Código postal
Domicili de notificació / Domicilio de notificación		Municipi / Municipio	Codi postal/Código postal
Telèfon de contacte / Teléfono de contacto		Adreça electrònica de contacte / Correo electrónico de contacto	
Mitjà per rebre resposta: ☐ correu ordinari / correo ordinario ☐ adreça electrònica / correo electrónico ☐ telèfon / teléfono			
Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment mitjançant e-NOTUM: ☐ SI ☐ NO			

SOL·LICITO

☐ Sol·licito la inscripció en el Registre municipal d'altres entitats distribuïdores d'aliments de l'entitat esmentada que represento.
Solicito la inscripción en el Registro municipal de otras entidades distribuidoras de alimentos de la entidad comentada que represento.

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN	Signatura de qui sol·licita Firma de quien solicita
	Data / Fecha