DATOS DEL INTERESADO

Nombre/Razón Social: DNI/CIF:

Apellidos:

Dirección:

Número de registro ROPVEG:

EXPONE:

Que ha cesado su actividad como viverista y por lo tanto, ya no produce ni comercializa material vegetal.

SOLICITA:

Me den de baja en el registro de Operadores Profesionales (ROPVEG)