|  |  |
| --- | --- |
|  | **OFICIUL FITOSANITAR BOTOSANI** |

**Cerere de actualizare a datelor de înregistrare ale operatorului profesionist**

Subsemnatul (a) .............................................................................................................. posesor a

C.I./ B.I. .......................................................... telefon, ...................................... reprezentant (ă) a

S.C. ................................................................................................................, operator profesionist înregistrat în registrul oficial al operatorilor profesioniști la Biroul Protecția Plantelor și Carantină Fitosanitară .................................... cu Seria ............... Nr. ................., în conformitate cu ***art. 66 din Reg. (UE) 2016/2031***, solicit actualizarea următoarelor date deoarece:

1. au intervenit modificări la numele operatorului, adresă și date de contact

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. au intervenit modificări la declarația de activitate conform ***art. 66, alin. 2 lit. (b), (c), (d) și (e) din Reg. (UE) 2016/2031*** .................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. s-au deschis noi puncte de lucru la următoarele adrese: ..................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. s-au închis puncte de lucru de la următoarele adrese: ......................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Data:

 ..................................

 Semnătură solicitant:

 ..............................