



União Europeia
REGISTO DE OPERADOR
Precusores de Droga

(Artigo 3.º do Regulamento (CE) n.º 273/2004, do Parlamento Europeu e do Conselho)

(Artigo 7.º do Regulamento (CE) n.º 111/2005 do Conselho)

| A preencher pela AT |

Data de emissão ____/____/____ Válido até ____/____/____ Nº REGISTO NR -

Nome: _____

Assinatura: _____

Carimbo DSL

Pedido Inicial

Actualização

1. Identificação Fiscal: Empresa/Operador – NIF

Nome _____

Endereço da sede _____

Código Postal ____ - _____ Localidade _____

Tel _____ E-mail _____

Endereço do(s) armazém(s) _____

Código Postal ____ - _____ Localidade _____

Tel _____ E-mail _____

2. Actividade(s) Exercida(s): (Artigo 7º do Regulamento (CE) n.º 111/2005 do Conselho)

3. Designação das substâncias. Cat. 2A - 2 B e Cat.3, anexos dos Reg. (CE) n.º 273/2004 e (CE) n.º 111/2005

Eu, abaixo-assinado, declaro que os elementos constantes deste formulário são verdadeiros e que me comprometo a mantê-los actualizados e informar de imediato quaisquer alterações, junto da AT.

Data

Nome do Responsável Nomeado

Carimbo da Empresa/Operador
