**Solicitude de Autorización**

 **para expedir Pasaportes Fitosanitarios**

(Rexistro de Productores, Comerciantes e Importadores de Vexetais)

A Entidade:

NIF/CIF:

Nº Rexistro:

**SOLICITA**

AUTORIZACIÓN PARA EXPEDIR PASAPORTES FITOSANITARIOS, segundo o modelo que se achega, válidos para os territorios da comunidade que se sinalan e que acompañarán aos vexetais, produtos vexetais ou outros obxectos que se relacionan:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vexetais, produtos vexetais u outros obxectos** | **Tipo de pasaporte** |
| Xénero/especie | Para toda a UE agás zonas protexidas **(Modelo A ou C)** | Para zonas protexidas**(Modelo B ou D)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(en caso necesario continúa no anverso)

Data:

Nome e apelidos: NIF:

Asdo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vexetais, produtos vexetais u outros obxectos** | **Tipo de pasaporte** |
| Xénero/especie | Para toda a UE agás zonas protexidas **(Modelo A ou C)** | Para zonas protexidas**(Modelo B ou D)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |