



SOL-COM	
Expediente No.	
Fecha:	

SOLICITUD DE REGISTRO PARA COMERCIALIZADORES

Razón Social: _____

Nombres y apellidos del Representante Legal: _____

Cédula de identidad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección exacta de la finca: _____

Correo electrónico: _____

Anexo la siguiente información:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Descripción de la actividad
Fotocopia del Registro Sanitario2. Numero del RNC3. Fotocopia del certificado orgánico |
|---|

Lugar y fecha: _____

Firma

Nota: Se guardará la Confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante en esta solicitud y sus anexos.