

ALMACENES:

Ctra. Villalpando, Km. 8'0 - 49121 MONFARRACINOS - Tfno. 619 281 250
Cañada Real Berciana, s/n. - Nave D - 49600 BENAVENTE - Tfno. 636 787 134

OFICINAS:

Ctra. Villalpando, Km. 3'5 - 49029 ZAMORA - Tfno. y Fax: 980 081 036 - Móvil: 639 116 868

AUTORIZACIÓN PARA LA RECEPCIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS DE USO PROFESIONAL

En, a de de 20.....

D., mayor de edad, con domicilio en y provisto del DNI nº.....

Actuando en mi propio nombre.

En calidad de de la explotación agraria / empresa con domicilio en:

Dirección:

C.P.: Localidad Provincia: y

NIF

AUTORIZO A:

D....., mayor de edad, con domicilio en, provisto del DNI nº. y en posesión del **carne de manipulador** de productos fitosanitarios (básico o cualificado) del cual se acompaña copia, a **repcionar** los productos fitosanitarios de uso profesional suministrados por la empresa AGROTÉCNICA 2000, S.L. con NIF B47084496 y domicilio social en Ctra Villalpando, Km. 3,5 de Zamora.

Dicha autorización tendrá validez hasta que se rescinda por escrito y se presente en las oficinas de AGROTÉCNICA 2000 S.L. sitas en Ctra. Villalpando, Km. 3,5 de Zamora.

LA PERSONA AUTORIZANTE

LA PERSONA AUTORIZADA

Fdo.: _____

Fdo.: _____

DNI.: _____

DNI.: _____