

ISCRIZIONE AL RUOP - COMUNICAZIONE NESSUNA VARIAZIONE

Reg (UE) 2016/2031 Art. 66 paragrafo 4

MOD. A

 <p>REGIONE ABRUZZO</p>	<p>DIPARTIMENTO AGRICOLTURA - DPD Servizio Presidi Tecnici di Supporto al Settore Agricolo Ufficio Tutela Fitosanitaria delle colture Via Nazionale, 38 – 65012 Cepagatti (PE) Mail: fitosanitario@regione.abruzzo.it</p>
GIUNTA REGIONALE	

Spazio riservato all'ufficio competente	
Prot. _ _ _ _ _ _ _ _ _	del _ _ _ _ _ _ _ _ _

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME COGNOME _____		
NUMERO PARTITA IVA _____	MAIL _____	POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____
TELEFONO _____	CELLULARE _____	
DOMICILIO O SEDE LEGALE _____		N. CIVICO _____
COMUNE _____	PROV _____	C.A.P. _____

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

DATI RELATIVI ALLA DITTA

NOME COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____		
NUMERO PARTITA IVA _____	MAIL _____	POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____
TELEFONO _____	CELLULARE _____	
DOMICILIO O SEDE LEGALE _____		N. CIVICO _____
COMUNE _____	PROV _____	C.A.P. _____

**CHE NON SONO INTERVENUTE VARIAZIONI DI SORTA RISPETTO
ALLA SITUAZIONE GIA' A VOSTRA CONOSCENZA;**

IN FEDE

(firma del dichiarante)

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento.