

ALLA REGIONE CAMPANIA
 SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
 PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE
 DI _____

OGGETTO: Trasmissione ricevute relative agli importi versati (art. 9 comma 6 della legge n° 119 del 30/05/03)

CAMPAGNA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME CODICE FISCALE
 NOME

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

CODICE FISCALE PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE

MATRICOLA ALBO ACQUIRENTI

Trasmette con la presente le ricevute relative agli importi versati ai sensi dell'art. 9, comma 6, della legge n° 119 del 30/05/03.

Importo complessivo versato:

Numero produttori:

Fatto a	<input type="text"/>						
il	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>giorno</td> <td>mese</td> <td>anno</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
giorno	mese	anno					
Firma autenticata	<input type="text"/>						