

Al Servizio Veterinario della Asl
 per il tramite del SUAP del Comune di -----

Oggetto: comunicazione ampliamento attività registrata ai sensi del regolamento 183/2005/CE

ANAGRAFICA RICHIEDENTE

Il sottoscritto	COGNOME*	NOME*
nato a		prov.
il / /		
codice fiscale*		
residente nel Comune di	CAP.....
Località Via.....	n.....
Recapito telefonico*	PEC*.....
Email@.....	
in qualità di legale rappresentante della Ditta		
ANAGRAFICA DELLA DITTA		
Ragione sociale*		
codice fiscale*		partita I.V.A.
Con sede legale e/o amministrativa sita in		
Indirizzo*		
C.A.P.* – Località		prov.
Telefono*		Fax
PEC*		
e sede produttiva sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)		
Indirizzo*		
C.A.P.* – Località		prov.
Telefono*		Fax
PEC*		
Numero di addettiResponsabile Sede Operativa.....		

*Campi obbligatori

Ulteriori informazioni:

Esporta prodotti di origine animale verso Paesi terzi si no

Esporta prodotti ortofrutticoli verso Paesi terzi si no

Importa prodotti da Paesi terzi si no

Introduce prodotti da Paesi UE si no

Vende prodotti ad imprese che esportano in USA si no

