

Alla Regione Campania

S.T.A.P. Alimentazione di _____

OGGETTO: Regime delle quote latte. CAMPAGNA _____ / _____
Registro conferimenti altri fornitori. Art. 24, comma 3, Reg. CE n. 595/2004 e smi.
Richiesta di vidimazione.

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale
rappresentante della ditta acquirente _____
iscritta all'Albo Regionale degli Acquirenti latte vaccino con il numero _____
matricola SIAN n. _____

CHIEDE

la vidimazione del registro in oggetto composto da una copertina e da n. _____ fogli interni
numerati dal n. _____ al n. _____.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del
funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,.

DELEGA AL RITIRO DEL REGISTRO

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale rappresentante della ditta
acquirente suindicata delega a ritirare il registro in oggetto il sig. _____
nato a _____ il ____/____/_____

_____ lì _____

Firmato