

FAC-SIMILE DOMANDA DI RICONOSCIMENTO PER NUOVO STABILIMENTO (REG. CE 853/2004)

Al Comune di

Il sottoscritto

nato a il

residente in via/piazza n

cap Comune provincia

C.F. e-mail

tel fax

in qualità di Legale rappresentante della Ditta:

Ragione Sociale

Comune (sede operativa dello stabilimento) cap

Provincia (sede operativa dello stabilimento)

via (sede operativa dello stabilimento) n

tel..... fax e-mail

Comune (sede legale) cap

Provincia (sede legale)

via (sede legale) n

tel fax e-mail

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL NUMERO DI RICONOSCIMENTO
in base al REG. CE 853/2004

per svolgere attività di

.....

.....

A tal fine allega alla domanda i seguenti documenti:

.....

luogo data firma