

Oggetto: **iscrizione nel Dizionario Enti MISE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,

in qualità di legale rappresentante o procuratore delegato della Ditta

\_\_\_\_\_ ,

con sede in \_\_\_\_\_ ,

codice Eori \_\_\_\_\_ ,

P. iva. \_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_ ,

telefono \_\_\_\_\_ , fax \_\_\_\_\_ ,

email \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere inserito nell'archivio anagrafico del comparto agroalimentare e, pertanto dichiara:

<b>Denominazione Ente (*)</b> (Ditta, Associazione, Procuratore)	
<b>Codice EORI</b>	
<b>Partita Iva (*)</b>	<b>Codice Fiscale (*)</b>
<b>Indirizzo e Cap di residenza o della sede legale (*)</b>	
<b>Indirizzo email (*)</b>	
<b>Telefono – Fax (*)</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	

(\*) campi obbligatori

luogo e data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_