

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:

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

(*) campi obbligatori

luogo e data

firma
