Allegato Modulo 2 – Anno apistico 2023 -2024 CONFRONTO PREVENTIVI

Denominazione/Ragione sociale _____
in qualità di:

- ☐ Apicoltore singolo- Codice Apistico _____
- ☐ Associazione apistica _____

Misura	Oggetto	Preventivo 1		Preventivo 2		Preventivo 3		Preventivo scelto (numero)
		(importo imponibile unitario) €	azienda	(importo imponibile unitario) €	azienda	(importo imponibile unitario) €	azienda	