



**Regione Liguria**  
**Dipartimento Agricoltura e Turismo**

**Modulo: DICHIARAZIONE DI PLURALITA'  
DI ACQUIRENTE**

Campagna	
N° Progressivo dichiarazione	

Spazio riservato per il protocollo

**Al Servizio Coordinamento  
Funzioni Ispettive in Agricoltura di**

**Alle Ditte Acquirenti**

**DICHIARAZIONE DI PLURALITA' DI ACQUIRENTE**

**IL SOTTOSCRITTO**

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

**in qualità di**

**TITOLARE**

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

**della ditta**

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)

PARTITA IVA

MATRICOLA AZIENDALE SIAN

DENOMINAZIONE

**SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TEL. PREFISSO

NUMERO

COD. ISTAT (Prov-Com) COMUNE

PROVINCIA

CAP

**UBICAZIONE AZIENDA (solo se diverso dalla sede legale)**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TEL. PREFISSO

NUMERO

COD. ISTAT (Prov-Com) COMUNE

PROVINCIA

CAP

AI SENSI DELL'ARTICOLO 7, COMMA 1, DELLA LEGGE N° 119 DEL 30/05/03

**DICHIARA**

A) DI ESSERE TITOLARE DI UN QUANTITATIVO DI RIFERIMENTO (QRI) PARI A KG

B) CHE INTENDE RIPARTIRLO TRA I SEGUENTI PRIMI ACQUIRENTI RICONOSCIUTI:

Matricola	Denominazione	Quantità Kg.

C) CHE SI IMPEGNA A RINNOVARE LA DICHIARAZIONE OGNI QUALVOLTA NECESSARIO IN CONSEGUENZA DI NUOVE SCELTE COMPIUTE

Allega fotocopia della carta d'identità o altro documento di riconoscimento in corso di validità

Allega copia della comunicazione di inizio periodo (solo per gli acquirenti)

<b>Fatto a</b>	<input type="text"/>						
<b>il</b>	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>giorno</td><td>mese</td><td>anno</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
giorno	mese	anno					
<b>Firma</b>	<input type="text"/>						
	Firma per esteso e leggibile						