

Spazio riservato per il protocollo

Regione Liguria - Provincia di _____

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

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1, DEL DM. 31/07/03
MOBILITA' QUOTE

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

QRI CONSEGNE

QRI VENDITE

CHIEDE

ai sensi dell'art. 20, comma 1, del DM. 31/07/03 la mobilità di quota di Kg

	Da Consegne a Vendite Dirette
	Da Vendite Dirette a Consegne

Validità

	Temporanea (con validità dal periodo in corso)
	Definitiva (con validità dal periodo successivo a quello di presentazione della richiesta)

La richiesta è motivata da:

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

Fatto a	<input type="text"/>						
il	<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					
Firma	<input type="text"/>						
	Firma per esteso e leggibile						