

ANAGRAFICA AZIENDALE

Il Sottoscritto										
Rappresentante Legale dell'Azienda										
con Sede Legale in Via/Località										
Comune					Prov.			Cap.		
Sito Web				E-mail				Pec		
CUAA							P. IVA			
N° Tel				n° Fax				Tel. Mobile		

Da compilare solo se la sede Aziendale è diversa dalla sede Legale

con sede Aziendale in via/Loc.						
Comune				CAP		
Provincia				Tel/Fax		

Trattasi di: Prima iscrizione Variazione

In qualità di: **Molitore**

E' stato attivato il Registro telematico sul Portale SIAN SI NO

CARATTERISTICHE IMPIANTO DI FRANGITURA * :

Aziendale Conto Terzi

Tipologia impianto: Continuo Tradizionale

Defogliazione olive : Si No ; Lavaggio olive: Si No

Capacità lavorativa potenziale (Kg olive/ora): Kg.

Allegare al presente modulo:

- Autorizzazione Sanitaria o documento equivalente;

Data

Firma.....

NB: Modulo da ripresentare immediatamente in caso di variazione.