APPAG - Agenzia Provinciale per i Pagamenti

Domanda trasmessa telematicamente

Codice | Sigla Prov | Prog. Ufficio

Codice operatore

Comunicazione variazione ubicazione gregge

CAMPAGNA 2009

Numero della Domanda Unica di Pagamento 2009 a cui si riferisce la sostituzione

SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

RICHIEDENTE

Codice aziendale (obbligatorio) — Istat Com. | Prov. | Progr.

CUAA (CODICE FISCALE) | PARTITA IVA | Barrare se ditta individuale

COGNOME O RAGIONE SOCIALE | NOME

DATA DI NASCITA (giorno mese anno) | SESSO (M F) | COMUNE DI NASCITA | PROV.

INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)

DOMICILIO O SEDE LEGALE (il domicilio o la sede legale indicata avranno effetto per tutti gli atti inerenti le pratiche in corso con l'Organismo Pagatore)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO | TELEFONO PREFISSO NUMERO

COD. ISTAT (Prov. Comune) | COMUNE | PROV. | C.A.P.

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA @

RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE

COGNOME | NOME

DATA DI NASCITA (giorno mese anno) | SESSO (M F) | COMUNE DI NASCITA | PROV.

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO | TELEFONO PREFISSO NUMERO

COD. ISTAT (Prov. Comune) | COMUNE | PROV. | C.A.P.

Periodo di pascolamento dal: __/__/__ dal: __/__/__ Capi n. ____

Località /Indirizzo | Istat Comune | Comune | Sigla Prov

Periodo di pascolamento dal: __/__/__ dal: __/__/__ Capi n. ____

Località /Indirizzo | Istat Comune | Comune | Sigla Prov

Periodo di pascolamento dal: __/__/__ dal: __/__/__ Capi n. ____

Località /Indirizzo | Istat Comune | Comune | Sigla Prov

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: Tipo documento: ____ N° ____ Data scadenza: ____

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE: Fatto a: ____ il: ____

Il richiedente dichiara, con l'apposizione della firma sottostante, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di avere variato l'ubicazione del gregge secondo quanto indicato e, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, autorizza l'acquisizione ed il trattamentoinformatico dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati anche ai fini dei controlli daparte degli Organismi comunitari e nazionali.

IN FEDE

Firma del richiedente o del rappresentante legale