

RICHIESTA DI SUBENTRO DOP MONTI IBLEI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n° _____
Codice fiscale: _____ telefono _____,
in qualità di Titolare o Rappr. Legale dell'azienda _____
con sede legale in _____ via _____ n° _____
email: _____ CUA/P.iva : _____

CHIEDE

Di poter subentrare al socio del Consorzio DOP Monti Iblei:

Az./Soc. CUA: P.iva:.....

Allega documento di identità copia scheda superfici olivetate.

Firma

_____, lì _____
