

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO PRIMO ACQUIRENTE DI LATTE VACCINO AI SENSI
DELL'ARTICOLO 3 DEL DECRETO DEL MINISTERO POLITICHE AGRICOLE ALIMENTARI E
FORESTALI DEL 6 AGOSTO 2021 N. 360338**

Allegato 1 - Sedi operative

CUAA

DENOMINAZIONE

UBICAZIONE SEDI OPERATIVE/STABILIMENTI

| | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| INDIRIZZO E N. CIVICO | | | RECAPITO TELEFONICO | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PROV | CAP | COMUNE | PREFISSO | NUMERO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Codice BOLLO CE | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

| | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| INDIRIZZO E N. CIVICO | | | RECAPITO TELEFONICO | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PROV | CAP | COMUNE | PREFISSO | NUMERO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Codice BOLLO CE | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

| | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| INDIRIZZO E N. CIVICO | | | RECAPITO TELEFONICO | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PROV | CAP | COMUNE | PREFISSO | NUMERO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Codice BOLLO CE | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

| | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| INDIRIZZO E N. CIVICO | | | RECAPITO TELEFONICO | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PROV | CAP | COMUNE | PREFISSO | NUMERO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Codice BOLLO CE | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

_____, il ____ / ____ / ____

(Data)

(firma)