## Modello 2

RICHIESTA DI APERTURA NUOVA SEDE OPERATIVA DEL CENTRO AUTORIZZATO DI ASSISTENZA AGRICOLA (Decreto Legislativo 15 Maggio 1999, Art. 3 Bis e Decreto Ministeriale 27 Marzo 2008)

Alla Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale "Politiche Agricole Alimentari e Forestali"

## **REGIONE CAMPANIA**

ARTITA IVA	CODICE FISCALE RAGIONE SOCIALE		
EDE SOCIALE : DIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELE	FONO
DD. ISTAT COMUNE		P	ROV. C.A.P.
ETERMINAZIONE N.	RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DEL AD UTILIZZARE LA CHIED tede della società medesima all'eserciz	A DENOMINAZIONE CAA. DE	
	effetti del DM 27 marzo 2008 e dell  REGIONE		9 e successive modifiche
DIRIZZO E NUMERO CIVICO		TROVENCE	TELEFONO
DD. ISTAT COMUNE		PROV.	C.A.P. N. Dipendent
CARICATO/RESPONSABILE			FAX
Cognome	e e nome		
		dalle ore al	e ore dalle ore alle ore
		!!	!
orno/i apertura			
orno/i apertura		!!	!
orno/i apertura		!!	!
orno/i apertura orno/i apertura	nzioni penali, nel caso di dichiarazioni non 2000.	veritiere, di formazione o uso di att	falsi, richiamate dall'articol