

D.M. 04/12/2009: Disposizioni per l'Anagrafe Apistica Nazionale

D.M. 11/08/2014 (G.U.S.G. n. 291 del 16/12/2014):
Manuale operativo per la gestione dell'Anagrafe Apistica Nazionale



DICHIARAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA' APICOLTURA

(MODULO DI COMUNICAZIONE AD ASPROMIELE – Allegato B)

Cognome e Nome	
nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Indirizzo	Tel.
Comune	C.A.P. Prov.
Sede legale/aziendale (se diversa dal domicilio)	
Comune	
Fraz. / via	N°
In qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> legale rappresentante dell'azienda apistica	
Codice Univoco Identificativo IT _____	
Data cessazione attività apicoltura ___/___/_____	

DATA,

FIRMA

.....