

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI OSTUNI

Bollo da
€ 16,00

Oggetto: richiesta vidimazione registro sostanze zuccherine

Il sottoscritto..... nato
a il e residente a
in Via titolare/rappresentante legale della
Ditta, con sede in
Ostuni in Via, chiede, ai sensi
dell'art. 9 del regolamento (CE) n. 952/2006, la vidimazione di n..... registro/i delle
sostanze zuccherine.

OSTUNI, lì

TIMBRO e FIRMA

.....