

VITI CONSULENZE srl

Tel. 0577 631502 ♣ Fax 0577 632478

e-mail: amministrazione@viticonsulenze.net

AZIENDA:

RAGIONE SOCIALE (per esteso): _____

SEDE LEGALE _____ CAP _____ VIA _____

SEDE OPERATIVA _____ CAP _____ VIA _____

P.IVA _____; COD. FISC. _____; N. REA _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

PERSONA DA CONTATTARE (NOME) _____

CELL. (PER URGENZE) _____ TEL. N. _____

ALTRO _____

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA _____

LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE:

NOME/COGNOME: _____

NATO A _____ CAP _____; IL _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____ VIA _____

COD. FISCALE _____

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**POSSESSORE DELLA SMART CARD (utile per la firma digitale delle dichiarazioni vitivinicole) se diverso dal legale rappresentante:**

NOME/COGNOME: _____

NATO A _____ CAP _____; IL _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____ VIA _____

COD. FISCALE _____

DATA DI SCADENZA DELLA SMART CARD _____

CANTINA:**DEPOSITO FISCALE****PICCOLO PRODUTTORE**

INDIRIZZO DELLA CANTINA _____

ALTRE SEDI _____

COD. ACCISA (SE DEP. FISCALE) _____

N. POSIZIONE C/O I.C.R.F. _____

ALTRO _____