

REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO AGRICOLTURA E FORESTE  
Dipartimento interventi strutturali - Ser. V - U.O. n. 29  
Repressione frodi vinicole

Comune di .....
Prot. n.....
Data.....
Estremi di protocollo come da istanza

ANAGRAFE VITIVINICOLA  
(Art. 14, legge regionale 9 maggio 1984, n. 26 e succ. mod.)

Dati identificativi dell'impresa

DICHIARANTE - Cognome o ragione sociale		Partita I.V.A
Nome		Codice fiscale
Data di nascita	Comune di nascita	Prov.

SEDE LEGALE - Indirizzo e numero		Telefono
Comune sede		Prov.
Fax	e-mail	

SEDE STABILIMENTO (*) – Indirizzo e numero		Telefono
Comune sede		Prov.
Fax	e-mail	

<b>Rappresentante legale</b> (solo se diverso dal dichiarante)		Codice fiscale
Cognome		Nome
Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
Indirizzo e numero civico		Telefono
Comune residenza		Prov.
Fax	e-mail	

(\*) Se trattasi di stabilimento in affitto indicare data inizio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e data fine contratto \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.