

AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA A.G.E.A. - Via Palestro, 81 - ROMA SETTORE TABACCO	Spazio riservato al Codice a Barre	
Spazio riservato al Protocollo		
DOMANDA DI RILASCIO ATTESTATO DI QUOTA TABACCO RACCOLTO 2002		
NUMERO REGISTRAZIONE AL SISTEMA CENTRALIZZATO <input type="text"/>	MODELLO PRESENTATO PER IL TRAMITE DI: <input type="text"/> DESCRIZIONE <input type="text"/> <input type="text"/> PARTITA I.V.A. MATRICOLA	
ATTENZIONE: IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO SOLO DAI NUOVI PRODUTTORI SENZA SCHEDE DI CONVALIDA 2002 CHE ACQUISISCONO AZIENDE CHE HANNO PRODOTTO NEL TRIENNIO 1998, 1999, 2000.		
QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA RICHIEDENTE (nuovo produttore)		
MATRICOLA <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>	PARTITA IVA <input type="text"/>
COGNOME O RAGIONE SOCIALE <input type="text"/>		NOME <input type="text"/>
DATA DI NASCITA <input type="text"/> <small>giorno mese anno</small>	COMUNE DI NASCITA <input type="text"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>		N. CIVICO C.A.P. <input type="text"/> <input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA <input type="text"/>		PROV. TELEFONO <input type="text"/> <input type="text"/>
RAPPRESENTANTE LEGALE (solo se diverso dal richiedente)		
CODICE FISCALE <input type="text"/>		PARTITA IVA <input type="text"/>
COGNOME O RAGIONE SOCIALE <input type="text"/>		NOME <input type="text"/>
DATA DI NASCITA <input type="text"/> <small>giorno mese anno</small>	COMUNE DI NASCITA <input type="text"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>		N. CIVICO C.A.P. <input type="text"/> <input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA <input type="text"/>		PROV. TELEFONO <input type="text"/> <input type="text"/>