

Marca da bollo

Al Signor SINDACO
del COMUNE di CESENA

Oggetto: Richiesta vidimazione registro sostanze zuccherine

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residenza: _____

recapiti per contatti: Tel. _____

e-mail _____

titolare / rappresentante legale della Ditta

con sede in Cesena _____
(indirizzo)

C H I E D E

ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (CE) n. 952/2006 e dell'art. 28 della Legge 82/2006, la vidimazione di n. _____ registri relativi ai movimenti delle sostanze zuccherine.

registro n. _____ composto da n. _____ pagine numerate da 1 a _____

registro n. _____ composto da n. _____ pagine numerate da 1 a _____

registro n. _____ composto da n. _____ pagine numerate da 1 a _____

Allego n. _____ marche da bollo (una ogni 100 fogli o frazione di 100 da vidimare).

Cesena, _____

TIMBRO e FIRMA

Riconoscimento mediante documento allegato

Riconoscimento con _____

ai sensi dell'art 38, comma 3, T.U.445/2000.

Il Funzionario Incaricato

(Luogo e data)

Cesena, _____ Per ricevuta dei registri vidimati _____