ALL. 2

AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA
A.G.E.A. - SETTORE TABACCO
Via Salandra, 18 - 00187 ROMA

Spazio riservato al Protocollo

NUMERO REGISTRAZIONE AL SISTEMA CENTRALIZZATO

Spazio riservato al Codice a Barre

MODELLO IMPEGNO ACQUISTO QUOTA DA RISCATTO CAMPAGNA 2004

DATI PRODUTTORE/ AZ. PRODUTTRICE RICHIEDENTE

MATRICOLA | CODICE FISCALE OBBLIGATORIO | SESSO M F

COGNOME O RAGIONE SOCIALE | NOME

DATA DI NASCITA (giorno mese anno) | COMUNE DI NASCITA | PROV.

INDIRIZZO DI RESIDENZA | N. CIVICO | C.A.P.

COMUNE DI RESIDENZA | PROV. | TELEFONO

DATI PRODUTTORE/ AZ. PRODUTTRICE CEDENTE

MATRICOLA | CODICE FISCALE OBBLIGATORIO | SESSO M F

COGNOME O RAGIONE SOCIALE | NOME

DATA DI NASCITA (giorno mese anno) | COMUNE DI NASCITA | PROV.

INDIRIZZO DI RESIDENZA | N. CIVICO | C.A.P.

COMUNE DI RESIDENZA | PROV. | TELEFONO

NUMERO ADQ CEDENTE | G.V. | QUOTA TOTALE ADQ

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ASSOCIAZIONE DEL PRODUTTORE CEDENTE (per i produttori cedenti associati)

PARTITA I.V.A. | MATRICOLA | RAGIONE SOCIALE DELL'ASSOCIAZIONE

INDIRIZZO DI RESIDENZA | N. CIVICO

COMUNE DI RESIDENZA ASSOCIAZIONE | PROV. | C.A.P.

DATI IMPEGNO ACQUISTO QUOTA DA RISCATTO

QUOTA ACQUISITA _____ PARI AL _____ % DELLA QUOTA TOTALE

DATA STIPULA _____ (giorno mese anno)

Spazio riservato alla firma del **produttore cedente** o del rappresentante legale (allegare copia del documento di identita' del firmatario ai sensi della legge191, art.2 comma1)	Spazio riservato alla firma del **produttore cessionario** o del rappresentante legale (allegare copia del documento di identita' del firmatario sensi della legge 191, art 2 comma 1)	Spazio riservato alla firma del **rappresentante legale dell'Associazione del cedente** (allegare copia del documento di identita' del firmatario ai sensi della della legge 191, art. 2 comma 1)