

Spettabile
**Associazione Produttori Apistici
delle Province di Como e Lecco**
p.za Camerlata, 9
22100 Como (CO)

Io sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
il _____ domiciliato a _____ prov. _____ cap. _____
via _____ n° _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____/_____ E-mail _____

In qualità di:

Titolare

Rappresentante legale

Dell'azienda apistica denominata _____

Codice Aziendale (*) _____ sottocodice _____

Codice fiscale (se diverso) _____

Partita IVA _____

COMUNICA

- che intende avvalersi della vostra Associazione per gli adempimenti previsti dall'Art. 7, punto 1, lettera c) del decreto 4 dicembre 2009 "Disposizioni per l'anagrafe apistica nazionale" del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali.
- che in caso non intenda più avvalersi di questa Associazione, provvederà ad inviarLe disdetta.

Luogo e data _____ Firma _____

IMPORTANTE: L'invio postale di questo documento non comporta automaticamente la sua ricezione da parte dell'associazione. Per questo motivo questo documento deve essere **necessariamente inviato via e-mail o consegnato a mano in segreteria** negli orari stabiliti. La segreteria risponderà sempre alle e-mail con una ricevuta di ritorno. Se non doveste ricevere tale conferma vi preghiamo di contattare la segreteria stessa per risolvere il problema. APACL non è responsabile in alcun modo per un errato/difettoso/mancante invio/ricezione del documento.