

elli

**Al Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
A. S. P. DI ENNA**

Il / la sottoscritta....., nato/a a.....
il e residente a.....
in Via / Piazza.....
recapito telefonico.....

CHIEDE

la vidimazione del registro di vendita prodotti fitosanitari da utilizzare presso il punto
vendita denominato..... sito in
Via/Piazza.....

Enna li,

Firmato