

**AGENDA DI PRODUZIONE  
MARRONE DI ROCCADASPIDE  
SEZ. TRASFORMATORI-CONFEZIONATORI**

<b>Ragione sociale*</b>	
<b>C.F.*</b>	<b>P.IVA</b>
<b>Sede legale (nota 1)</b>	
Comune* _____	via e n°* _____
Tel. _____	Fax _____
e-mail _____	
<b>Sede operativa (nota 1)</b>	
Comune* _____	via e n°* _____
Tel. _____	Fax _____
auto sanitaria n° _____	del _____
rilasciata da _____	il _____ scadenza _____
capacità lavorativa massima dello stabilimento	
capacità massima di stoccaggio dello stabilimento	

[illegible]



[illegible]

