Al MINISTERO DELLE POLITICHE AGRICOLE
ALIMENTARI E FORESTALI
Ufficio POCOI VII
Via XX settembre, 20
00187 ROMA

**Oggetto:** domanda di registrazione al SIAN – trasmissione prezzi carcasse bovine

..l.. sottoscritt.. _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa di macellazione _____

con sede in via _____

nel comune di _____ provincia ____

e stabilimento sito in via _____

nel comune di _____ provincia ____

con numero di riconoscimento _____ , richiede la registrazione per accedere al Sistema Informatico SIAN per la trasmissione dei prezzi medi settimanali delle carcasse bovine.

La persona designata da questa ditta per la trasmissione dei prezzi è:

Nome e cognome _____

Luogo di nascita _____ provincia _____

Data di nascita _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Timbro e firma