ALLGATO 3 **al modulo domanda per l'iscrizione all'elenco regionale degli "Organismi associativi tra apicoltori L.R. 24 luglio 2015, n.19"**

	Elenco - APICOLTORI PROFESSIONISTI - di cui art. 3 comma 3 LR 24/07/2015 n. 19 - riferito al momento di presentazione della domanda					
n. progressivo	Cognome Nome / Denominazione / ragione sociale	sede	partita IVA /Codice fiscale	codice ASL iscrizione BDA	n. ALVEARI al 31/12/2017	quantità miele prodotto q.li al 31/12/2017

Firmato IL RAPPRESENTANTE
LEGALE