

Al Responsabile dell'Unità Funzionale
Igiene e Sanità Pubblica, Igiene degli
Alimenti e nutrizione e Medicina Legale
Azienda USL 2

Zona Piana di Lucca

Zona Valle del Serchio

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

in qualità di legale rappresentante della ditta/società _____

Part. IVA _____

Sede operativa ubicata a _____

sede legale _____

Richiede la vidimazione del registro di carico e scarico dei prodotti fitosanitari classificati molto
tossici, tossici o nocivi dalla vigente normativa.

_____, li _____

Timbro e firma

=====

Spazio riservato all'ufficio

ritirato in data _____ da _____

in qualità di _____

Firma per ricevuta _____

