

MODULO RICHIESTA DUPLICATO O RIFACIMENTO/INTEGRAZIONE PASSAPORTI

(REG.CEE 504/08 art.16)



MATRICOLA	NOME	DUPLICATO/ RIFACIMENTO/ INTEGR. CAP. IX (indicare D, R o I)	NOTA ART.16 PAR.2 REG.CEE 504/08 Il proprietario/detentore Attesta che il soggetto non ha subito trattamenti che ne hanno compromesso la destinazione a produzione di alimenti	EVENTUALE FIRMA PROPRIETARIO (a discrezione dell'Ufficio Provinciale se il modulo è utilizzato per proprietari diversi)
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO

Data _____ ; Firma e timbro APA o firma proprietario _____