

	Titolo	Rev.	Data emissione	Pagina
	MD 15.03 Comunicazione di trasferimento olive Olio Extra Vergine di Oliva Toscano IGP	00	01/09/2016	1 di 1

Dati identificativi dell'Azienda Acquirente

Il Sottoscritto				
Rappresentante legale				
con sede in via/Località				
Comune			CAP	
Provincia			P. IVA	
n° Tel		n° Fax		Cod.Fisc. (CUAA)

in qualità di: olivicoltore, molitore.

Dichiara i dati relativi al trasferimento di olive

Con Menzione geografica aggiuntiva.....

Data	Quantità olive (chilogrammi)

Firma Acquirente.....

Dati identificativi dell'Azienda Venditrice

Il Sottoscritto				
Rappresentante legale dell'azienda				
con sede in via/Località				
Comune			CAP	
Provincia			P.IVA	
n° Tel		n° Fax		CUAA

Data

Firma Venditore.....