G.A.L. TRENTINO ORIENTALE

MODULO DI TRASMISSIONE

DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA ALLA DOMANDA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____

P.IVA _____

In relazione alla Domanda Presentata

Codice Azione _____

Depositata con protocollo n. _____ di data _____

Intestata a _____

In qualità di _____

Denominazione dell'intervento _____

_____

Ubicazione dell'intervento (Località, via, numero, CAP) _____

_____

Dati Catastali Completi dell'Intervento _____

_____

G.A.L. TRENTINO ORIENTALE

TRASMETTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA

*allega alla presente copia di Documento di Identità

Numero di Protocollo _____

Luogo e Data

_____

Timbro e Firma del Richiedente

_____

Timbro e Firma del GAL Trentino Orientale

_____