

FAC-SIMILE

(da stampare su carta intestata del Consorzio)

Al Servizio
**VIGILANZA E PROMOZIONE
DELLE ATTIVITA' AGRICOLE**
Provincia Autonoma di Trento
Via G.B. Trener, 3

38121 - TRENTO

OGGETTO: Legge provinciale 03 aprile 2007, n. 9. Art. 30 revisione dei bilanci del Consorzio . **Dichiarazione ultimazione iniziativa**

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ residente a _____ c.a.p. _____ via
_____ nella qualità di legale rappresentante del Consorzio
_____, con sede nel Comune di
_____, con riferimento alla determinazione n.
_____, di data _____ con la quale è stato approvato l'importo di
Euro _____ per la revisione triennale dei bilanci dichiara che:

la revisione dei bilanci è stata ultimata

e richiede pertanto la liquidazione del rimborso

La documentazione prescritta è allegata alla presente domanda.

Chiede, inoltre, che la liquidazione del rimborso spettante venga effettuata direttamente al revisore mediante accredito sul c/c bancario n. _____ Codice IBAN
_____, Istituto
bancario _____ Città _____ (*)

Distinti saluti.

(Luogo e data)

(Timbro e firma)

(*) Questi dati devono essere obbligatoriamente indicati per la liquidazione del rimborso.