

**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 nell'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 mediante accreditamento sul c/c bancario n. \_\_\_\_\_ (*deve necessariamente essere ricavato esclusivamente dall'estratto conto o richiesto alla propria Banca*) Codice IBAN \_\_\_\_\_, Istituto bancario \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\*)

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)

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