Modulo di richiesta di attivazione convenzione per l'esecuzione di prove

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA
Via Manfredonia n.20 - 71100 Foggia

Il sottoscritto_____,
nato a_____il_____
nella sua qualità di (titolare, rappresentante legale, ecc)_____
della ditta
_____
con sede in_____Via_____
esercente dell'attività di _____
con P. IVA_____ Recapito
telefonico_____
Il sottoscritto nella prefata qualità chiede di ricevere ogni comunicazione inerente la convenzione richiesta al seguente indirizzo di posta elettronica/PEC _____

CHIEDE

A □ La stipula di una nuova convenzione per :

le seguenti prove da effettuare :	su campioni di:	nella sede/sezione di:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

I campioni da recapitare sono di provenienza estera? **si** □ **no**□
Se si indicare il paese di provenienza_____;
Si stima di impegnare il laboratorio con un quantitativo presunto annuo di
n. campioni_____

_____lì_____

Il Richiedente

_____