

Spett.le M.O.F. S.P.A.
Viale Piemonte, 1
04022 FONDI (LT)

segreteria@mof.it

Il sottoscritto _____
nato il ____/____/____ a _____
Prov _____, in qualità di *(carica sociale)* _____
della ditta _____
con sede legale in _____ Prov _____
via _____
partita IVA _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

la certificazione della quantità e della tipologia di scarti/sfridi
di lavorazione conferiti presso il punto di raccolta del MOF
"sottoprodotti vegetali" nel periodo dal
____/____/____ al ____/____/____.

Fondi, ____/____/____

(timbro e firma)