ALLEGATO 12 - mod p2

BANDO GAL Vallo di Diano - PSR CAMPANIA 2014-2020

ELENCO DEI FORNITORI DELLE MACCHINE E ATTREZZATURE PREVISTE DAL PROGETTO DI INVESTIMENTI

AZIENDA AGRICOLA RICHIEDENTE ………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………… CUAA…………………………………………………………………………. MIS ………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | N.PREVENTIVO | DATA PREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N. CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZO PEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | RAPPRESENTANTE LEGALE |  |  | I | NDIRIZZO FORNITORE | |  |
|  | VIA |  |  | CAP | CITTA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | N.PREVENTIVO | DATA PREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N. CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZO PEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | RAPPRESENTANTE LEGALE |  |  | I | NDIRIZZO FORNITORE | |  |
|  | VIA |  |  | CAP | CITTA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | N.PREVENTIVO | DATA PREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N. CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZO PEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | RAPPRESENTANTE LEGALE |  |  | I | NDIRIZZO FORNITORE | |  |
|  | VIA |  |  | CAP | CITTA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | N.PREVENTIVO | DATA PREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N. CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZO PEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | RAPPRESENTANTE LEGALE |  |  | I | NDIRIZZO FORNITORE | |  |
|  | VIA |  |  | CAP | CITTA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | N.PREVENTIVO | DATA PREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N. CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZO PEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | RAPPRESENTANTE LEGALE |  |  | I | NDIRIZZO FORNITORE | |  |
|  | VIA |  |  | CAP | CITTA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | N.PREVENTIVO | DATA PREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N. CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZO PEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | RAPPRESENTANTE LEGALE |  |  | I | NDIRIZZO FORNITORE | |  |
|  | VIA |  |  | CAP | CITTA |
|  | | |  | | | |  |  |