

AI CONSORZIO REGIONALE
MOLISANO DI DIFESA
Via Sant'Antonio dei Lazzari
86100 Campobasso

e p.c. Spett.le REGIONE MOLISE
ASSESSORATO AGRICOLTURA,
FORESTE, PESCA PRODUTTIVA
SERVIZIO FITOSANITARIO
Via N. Sauro, 1
86100 Campobasso

Il sottoscritto in qualità di responsabile del centro di
controllo funzionale e taratura macchine irroratrici matricola
dichiara di aver ricevuto il seguente materiale:

- N° coppie bollini adesivi (dal n° _____ al n° _____)
- N° schede controllo funzionale irroratrici per colture erbacee
- N° schede controllo funzionale irroratrici per colture arboree
- N° modelli attestati di avvenuto controllo per colture erbacee
- N° modelli attestati di avvenuto controllo per colture arboree

....., lì/...../.....

Timbro centro prova