REGISTRO NAZIONALE TITOLI

(SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE)

COMUNICAZIONE DI RIPARTIZIONE DEI TITOLI SPECIALI DA SOCCIDA

I - (Dati soggetto soccidario)			
	CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA	
GNOME O RAGIONE SOCIALE			
OLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona	giuridica		
compilare in case di persona ficiani			
compilarsi in caso di persona fisica:			
ME	SESSO M F		
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI			F
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI	TA .		
prno mese anno			
APPRESENTANTE LEGALE (compliare solo se diverso d	lal dichiarante)		
		CODICE FISCALE	
GNOME		NOME	
DATA DI NASCITA SESSO	COMUNE DI NASCITA		F
M E			
orno mese anno			
II - (Dati soggetto soccidante)			
(
	CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA	
	CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA	
GNOME O RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA	
SNOME O RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA	
SNOME O RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA	
	gluridica	PARTITA IVA	
DLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona		PARTITA IVA	
OLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica:	giuridica	PARTITA IVA	
OLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica:	giuridica	PARTITA IVA	
OLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica:	giuridica SESSO M F	PARTITA IVA	
OLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica:	giuridica SESSO M F	PARTITA IVA	F
DLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI	giuridica SESSO M F	PARTITA IVA	F
DLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI LI DI MESE ANNO MESE ANNO PERSONA FISICA PERSONA	giuridica SESSO M F	PARTITA IVA	F
DLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI LI DI MESE ANNO MESE ANNO PERSONA FISICA PERSONA	giuridica SESSO M F	PARTITA IVA CODICE FISCALE	F
DLOGIA SOGGETTO: Persona física Persona compilarsi in caso di persona física: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI TINO mese anno	giuridica SESSO M F		F
DLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI LI L	giuridica SESSO M F		
DLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI Jorno mese anno PPRESENTANTE LEGALE (compilare solo se diverso di	giuridica SESSO M F	CODICE FISCALE	F
compilarsi in caso di persona fisica: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI	giuridica SESSO M F	CODICE FISCALE	F
OLOGIA SOGGETTO: Persona fisica Persona compilarsi in caso di persona fisica: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI porno mese anno PPRESENTANTE LEGALE (compilare solo se diverso di	giuridica SESSO M F TA lal dichiarante)	CODICE FISCALE	
DLOGIA SOGGETTO: Persona física Persona compilarsi in caso di persona física: AE DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI prino mese anno PPRESENTANTE LEGALE (compilare solo se diverso di SNOME DATA DI NASCITA SESSO	giuridica SESSO M F TA lal dichiarante)	CODICE FISCALE	
DLOGIA SOGGETTO: Persona física Persona compilarsi in caso di persona física: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI DOTTO mese anno PPRESENTANTE LEGALE (compilare solo se diverso di SNOME DATA DI NASCITA SESSO DATA DI NASCIT	giuridica SESSO M F TA Al dichiarante) COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI DATA DI NASCITA SESSO M. E. DATA DI NASCITA SESSO M. E. DATA DI NASCITA SESSO DATA DI NASCITA SESSO M. E. DATA DI NASCITA SESSO DATA DI NASCITA SESSO M. E. DATA DI NASCITA SESSO DATA DI NASCITA S	giuridica SESSO M F TA Al dichiarante) COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
DLOGIA SOGGETTO: Persona física Persona compilarsi in caso di persona física: ME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCI DOTTO mese anno PPRESENTANTE LEGALE (compilare solo se diverso di SNOME DATA DI NASCITA SESSO DATA DI NASCIT	giuridica SESSO M F TA Al dichiarante) COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	

EZ. II - (TITOLI SPECIALI DA SO							 OCCIDARIO
RIEPILOGO TITOLI SPECIAL N.B. IL VALORE DEI NUOVI TITOLI SAR	A' I	IN PROPO	ORZ	101			BA TRASFERIT
I TITOLI RIPARTITI DIVENTANO TI PROGRESSIVO		UBA			%		%
TITOLO	1	ORIGINA	RI		SOCCIDANTE	E	SOCCIDARIO
			4				
	l						
	Ĩ			ĺ			
	1			- 1			
	L		4			4	
	L						
	I						
	L					_	
	Ļ						
	ĺ						
	1.			- [
	L			L		_	
	L		4			_	
	Ï						
	i						
	L		4			4	
	ĺ						
	L					-	
	L					_	
	-						
	I.			l]	
	ļ					_	
	Ĭ						
	L			- 1		_	
	L		4			4	
	ĺ						
	L					4	
	L					_	
EZ. III - (RIEPILOGO TRASFERIN	1FN	NTO)					
		/					
TOTALE TITOLI TRASFERITI	- 1						
PECIALI DA SOCCIDA							

OHADR	D C - DICHIARA	ZIONI								
	(SOGGETTO SO									
		, (Co. 12711-127)								
II sottos	critto									
	***************************************			·····						
allega		fotocopia del certificato di attribuzione del numero di Part	ita IVA doll'azionda							
alleya		Totocopia dei certificato di attribuzione dei fidiriero di Part	ta iva dell'azienda,							
		fotocopia del tesserino del codice fiscale del produttore o	del rappresentante legale de	ell'azienda;						
0E7 II	(0000ETT0 0	000104010)								
SEZ. II -	(SOGGETTO S	OCCIDARIO)								
II sottos	critto									
allega		fotocopia del certificato di attribuzione del numero di Part	ita IVA dell'azienda;							
	fotocopia del tesserino del codice fiscale del produttore o del rappresentante legale dell'azienda;									
	N.	allegati di documentazione previsti nella circolare Agea AC	U.2005.XXX del XX mese 20	05 e succesive m	nodifiche					
SEZ. III	- (FIRME)									
		gno 2003 n. 196, si autorizza l'acquisizione ed il tra	attamento informatico	del dati conte	nuti nel presente modello e negli eve	entuali allegati anche ai				
fini de	controlli da parte d	degli Organismi comunitari e nazionali.								
		, art. 38 comma 3, la firma non autenticata deve e	ssere corredata da cor	pla fotostatica	a, ancorchè non autenticata, di un do	ocumento di identità del				
sottos	crittore.									
	(fir	ma produttore cedente o del suo rappresentante legale)			(firma produttore cessionario o del	suo rappresentante legale)				
		ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO			ESTREMI DEL DOCUMENTO I	OI RICONOSCIMENTO				
TIPO DO	CUMENTO	N°		TIPO DOCUMEN	NTO	N°				
RILASCI	ATO DA	IL /	/	RILASCIATO DA		IL //				
SPAZIO	RISERVATO AL	L'ORGANISMO PAGATORE E AL CENTI	RO DI ASSISTENZ <i>I</i>	A AGRICOL	A AUTORIZZATO					
ORGANI	SMO PAGATORE COMPET	TENTE PER TERRITORIO								
	DI ASSISTENZA AGRICOI A scelto dal soggetto ces									
(- 11				_						
				L.	Positivo					
data au	orizzazione			ESITO						
					Negtivo					
		TIMBRO E FIRMA DEL CAA ISTRUENTE LA PRATICA								