



REGIONE LAZIO  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE FROSINONE

Via A. Fabi, s.n.c. - 03100 FROSINONE - Tel. 0775 8821



DISTRETTO "D" - SEDE DI CASSINO  
S.S.O. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (S.I.A.N.)

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)	
C.F. - Partita IVA (solo per le Ditte)	
Indirizzo	
Causale del versamento	<b>REGISTRAZIONI IMPRESE ALIMENTARISTICHE</b>
Codice della prestazione	<b>AM5.22 (€ 50,00)</b>
Indirizzo Attività	
Tipologia Attività	

DIA SEMPLICE;

DIA PER MODIFICA ATTIVITA' REGISTRATA (voltura, modifica attività produttiva).

NOTE: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

N.B. Il presente stampato va consegnato allo sportello RECUP (es.: presso ex INAM, via De Bosis, Cassino), per poter effettuare il versamento.

La ricevuta dell'avvenuto pagamento deve essere riconsegnata presso la struttura che eroga la prestazione.