☐ **ALLEGATO P1 ALLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DEL PASSAPORTO DELLE PIANTE** (art. 89 reg. 2031/2016/UE)

☐ **RICHIESTA VARIAZIONE DELLE SPECIE DA PASSAPORTARE** (art. 89 reg. 2031/2016/UE)

ALLA REGIONE ABRUZZO - DIPARTIMENTO AGRICOLTURA DPD

Servizio Supporto Tecnico all'Agricoltura - Ufficio Tutela Fitosanitaria - Via Nazionale, 38 – 65012 Cepagatti (PE)

COGNOME O RAGIONE SOCIALE		NOME	PARTITA IVA
ID CENTRO	indirizzo del centro aziendale(Via o località, comune, provincia)	mail e pec	Telefono

VEGETALI E PRODOTTI VEGETALI PER I QUALI SI RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DEL PASSAPORTO DELLE PIANTE

NR	NOME BOTANICO (genere)	NOME BOTANICO (specie)	NOME COMUNE	DESTINAZIONE ZONE PROTETTE SI	NO

FIRMA DEL TITOLARE /RAPPRESENTANTE LEGALE _____ DATA _____