Allegato n. 8 - Modello P2

PSRCAMPANIA2014-2020

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

AZIENDAAGRICOLARICHIEDENTE ………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………… CUAA…………………………………………………………………………. MIS………………..

modp2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | NPREVENTIVO | DATAPREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N.CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZOPEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | | INDIRIZZOFORNITORE | | | | | |
| VIA | | | | CAP | CITTA |
|  | | |  | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | N.PREVENTIVO | DATAPREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N.CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZOPEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | | INDIRIZZOFORNITORE | | | | | |
| VIA | | | | CAP | CITTA |
|  | | |  | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | N.PREVENTIVO | DATAPREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N.CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZOPEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | | INDIRIZZOFORNITORE | | | | | |
| VIA | | | | CAP | CITTA |
|  | | |  | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | N.PREVENTIVO | DATAPREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N.CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZOPEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | | INDIRIZZOFORNITORE | | | | | |
| VIA | | | | CAP | CITTA |
|  | | |  | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | N.PREVENTIVO | DATAPREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N.CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZOPEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | | INDIRIZZOFORNITORE | | | | | |
| VIA | | | | CAP | CITTA |
|  | | |  | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | N.PREVENTIVO | DATAPREVENTIVO | DENOMINAZIONE FORNITORE | P.IVA | N.CCIAA | TELEFONO | FAX | | INDIRIZZOPEC |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | | INDIRIZZOFORNITORE | | | | | |
| VIA | | | | CAP | CITTA |
|  | | |  | | | |  |  |