

**Aggiornamento dati per pagamento quota associativa annuale
A.F.A. S.A.C.**

Il sottoscritto

nato ail

residente nel Comune di Provincia

via/Piazza/..... n°

codice Fiscale Partita I.V.A

telefono..... e.mail/pec.....

codice Aziendale IT.....

n. famiglie di api

n..... nuclei di api

DATA

FIRMA LEGGIBILE