



REGIONE
LAZIO



SFN
SERVIZIO FITOSANITARIO NAZIONALE

Richiesta duplicato certificato (Furto/Smarrimento)

Ente destinatario

Regione Lazio - Direzione Regionale Agricoltura e Sovranità

Alimentare Area Decentrata Agricoltura:

Dati del richiedente

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Data nascita: _____

Luogo nascita: _____

Residenza: _____

Telefono: _____

Email: _____

Dati certificato

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Data nascita: _____

Luogo nascita: _____

Residenza: _____

Telefono: _____

Email: _____

Evento

Data furto/smarrimento: _____

Richiesta

Richiesta duplicato per furto/smarrimento

Allegati

☐ Documento identità

☐ 2 foto tessera

☐ Denuncia

Dichiarazione

Dichiaro la veridicità dei dati ai sensi DPR 445/2000

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Firma

Luogo e data: _____

SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE

TEL +39.06.51681

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

VIA DI CAMPO ROMANO 65

AGRIFITOSANITARIO@PEC.REGIONE.LAZIO.IT

00173 ROMA