

Gesuch um Auszahlung des gewährten Beitrages für die Erstellung des Behandlungsplanes der Wald- und Weidegüter

An

Autonome Provinz Bozen - Südtirol
Abteilung 32
Amt für Forstplanung 32.3
Brennerstr. 6
39100 Bozen (BZ)

Tel. 0471 41 53 40 - 41, Fax 0471 41 53 50
E-mail: forest.management@provinz.bz.it
PEC: forest.management@pec.prov.bz.it

Die/Der Unterfertigte

Familienname Vorname

in der Eigenschaft als

.....

Steuernummer

ersucht

nach erfolgter Kollaudierung am .. um Auszahlung des gewährten Beitrages,

welcher mit Dekret Nr. vom .. für die Erstellung
des Behandlungsplanes der Wald- und Weidegüter zugesagt worden ist.

Der Beitrag ist auf das Konto

IBAN

bei folgender Bank-Filiale zu überweisen.

Datum

..

Unterschrift

.....