MODULO C

NOTIFICA DI SPEDIZIONE N° Prot. | | | | | | | | | | Anno | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **| | Giornaliera | | Mensile | | Trimestrale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giornaliera** | **Mensile** | **Trimestrale** |
|  |  |  | Lu-| | Ma-| | Me-| | Gi-| | Ve-| | Sa-| | Do-| | | **mese : | |** | **mese : | |** | **mese :| |** |
| **il giorno alle ore** | | | |/| | |/| | || | | :| | | |  | Lu-| | Ma-| | Me-| | Gi-| | Ve-| | Sa-| |Do-| | | Lu-| | Ma-| | Me-| | Gi-| | Ve-| | Sa-| |Do-| | | Lu-| | Ma-| | Me-| | Gi-| | Ve-| | Sa-| |Do-| | |
|  |  |  | **dalle ore | : |****alle ore | : |** |  |  | **dalle ore | : |****alle ore | : |** |  |  |  |

 |
| **Sez.A) OPERATORE N. iscrizione | | | | | | | |/| | | | |**RAGIONE SOCIALE …………………………………………………………………………………………………………CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | || |PARTITA IVA | | | | | | | | | | | |**PUNTO DI COMMERCIALIZZAZIONE**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO ………………………………………………………………………………………….COMUNE …....…..………...….....………………………. PROV | | | CAP | | | | | | TELEFONO ……………………..TELEFAX …………………………………………….. E-MAIL…………………………………………………………………………… |
| **Sez.B) LUOGO DI SPEDIZIONE *(SE DIVERSO DAL PUNTO DI COMMERCIALIZZAZIONE)***PRESSO ………………………………………………………………………………………….INDIRIZZO E NUMERO CIVICO ………………………………………………………………………………………….COMUNE …....…..………...….....…………………………………………. PROV | | |ALTRE INDICAZIONI……………………………………………………………………………………… |
| **Sez.C) MERCATO DI DESTINAZIONE** **| | PAESI UE****(Indicare la Nazione) ........................................................................................................................................................** |
| **Sez.D) MEZZO DI TRASPORTO** **| | Gommato | | Aereo | | Nave | | Ferrovia | | Altro……………………………………………** |
| **Sez.E) DATA e ORARI DI SPEDIZIONE** **Mese :** Gen-|\_| Feb-|\_| Mar-|\_| Apr-|\_| Mag-|\_| Giu-|\_| Lug-|\_| Ago-|\_| Set-|\_| Ott-|\_| Nov-|\_| Dic-|\_| |
| **Sez.F) PRODOTTI IN SPEDIZIONE** |
| **Prodotti soggetti a norma di commercializzazione specifica** | **Prodotti soggetti a norma di commercializzazione generale** |
| | | AGRUMI T. ……… |  | | MELONI T. ……… |
| | | MELE T. ……… | | | CIPOLLE T. ……… |
| | | KIWI T. ……… | | | FAGIOLINI T. ……… |
| | | LATTUGHE,INDIVIE RICCE E SCAROLE T. ……… | | | CARCIOFI T. ……… |
| | | PESCHE E NETTARINE T. ……… | | | MELANZANE T. ……… |
| | | PERE T. ……… | | | CAVOLFIORI T. ……… |
| | | FRAGOLE T. ……… | | | CAROTE T. ……… |
| | | PEPERONI DOLCI T. ……… | | | AGLI T. ……… |
| | | UVE DA TAVOLA T. ……… | | | CILIEGIE T. ……… |
| | | POMODORI T. ……… | | | IBRIDI INTERSPECIFICI DI AGRUMI T. ……… |
|  | | | …………... T. ……… |
|  | | | …………... T. ……… |
| **Prodotti art. 3 Reg. (UE) 2023/2429 :**  | | BANANE T. …….… |  | | PRODOTTI SECCHI (UVE, FICHI, FRUTTA) ……..……… T. ……… |
| **Sez.G)****Per l'operatore, in qualità di** (barrare la voce di interesse) | | responsabile della spedizione data (gg/mm/aaaa) | | | /| | |/|| | | | | | | rappresentante legale dell'impresa della notifica | | referente per il controllo di conformità | | rappresentante del punto di commercializzazione(Firma)………………………………………………………………………………………. |