

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

Anno | | | | |

Giornaliera Mensile Trimestrale

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 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-| |

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

Sez.F) **PRODOTTI IN SPEDIZIONE**

Prodotti soggetti a norma di commercializzazione specifiche	Prodotti soggetti a norma di commercializzazione generale
<input type="checkbox"/> AGRUMI T.	<input type="checkbox"/> MELONI T.
<input type="checkbox"/> MELE T.	<input type="checkbox"/> CIPOLLE T.
<input type="checkbox"/> KIWI T.	<input type="checkbox"/> FAGIOLINI T.
<input type="checkbox"/> LATTUGHE,INDIVIE RICCE E SCAROLE T.	<input type="checkbox"/> CARCIOFI T.
<input type="checkbox"/> PESCHE E NETTARINE T.	<input type="checkbox"/> MELANZANE T.
<input type="checkbox"/> PERE T.	<input type="checkbox"/> CAVOLFIORI T.
<input type="checkbox"/> FRAGOLE T.	<input type="checkbox"/> CAROTE T.
<input type="checkbox"/> PEPERONI DOLCI T.	<input type="checkbox"/> AGLI T.
<input type="checkbox"/> UVE DA TAVOLA T.	<input type="checkbox"/> CILIEGIE T.
<input type="checkbox"/> POMODORI T.	<input type="checkbox"/> 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).....