MODELLO R-5D

OP /AOP	Denominazione	
Codice IT	Indirizzo	Tel e Fax

Presa in Carico
Per la trasformazione industriale no-food
Reg. UE n. 543/2011

All'OP _____

trasmissione via fax

N°…….…. del ..…/..…/……. **Progressivo OP/AOP/CENTRO ……**

Azienda ……

sita in Via …….……..…….. n ……..

Comune di …….…….……Prov …… C.A.P. …….

con Codice Fiscale/P Iva …….…… impianto per la trasformazione industriale no-food dei prodotti ortofrutticoli, riconosciuto da ……. Con …… del ……..

Il sottoscritto …… conduttore dell'azienda in oggetto riferimento al buono nr.……... del ……

dichiara:

di prendere in consegna in data odierna dall'Organizzazione di Produttori …….…….…… Kg…….…… di ……..…….…….. al fine di destinarli esclusivamente alla trasformazione industriale no-food.

si impegna:

a consentire tutti i controlli ritenuti necessari ai sensi della Circolare Agea n. 16 del 17.3.2009, prot. n. 680/UM e successive integrazioni.

Il Ricevente

Nome e Cognome Timbro e Firma

…….. …….

Parte riservata all'Organismo di controllo

L'Organismo di Controllo vista la presa in carico, e verificato lo scarico del prodotto oggetto del ritiro presso l'Azienda sopra indicata:
attesta che le operazioni eseguite presso l'Azienda

☐ **sono state** ☐ **non sono state svolte**

Note:……..……

……

Il Funzionario _____ Il Funzionario _____

Nome e Cognome		
Firma		

Inserire il Codice di controllo