



Allegato 7

Attestato di Consegna N. X (da OpC a OpT)

Mittente:	Destinatario:
Nome OpC, Provincia, Comune Codice Fiscale: xxxx Tel. Xxx Sede legale:	Nome OpT, Provincia, Comune Codice alternativo: xxxxxx Codice Fiscale: xxxxx Tel. Xxx Sede Legale:
Luogo di carico (Magazzino)	Luogo di Scarico (Magazzino)
Indirizzo magazzino OpC	Indirizzo magazzino OpT
Causale:	
Trasferimento beni a titolo gratuito – Aiuto UE agli Indigenti – Prodotto gratuito non commerciabile	

Fondo	Lotto di produzione	Prodotto	Data Scadenza	N. colli	N. Pezzi	Peso	Kg/L
FEAD	37834898	Olio di Girasole	02/02/2020	5	50	50	L
FEAD	29183299	Zucchero	25/07/2020	2	20	20	Kg
Totale				7	70	70	

Data	Firma del Conducente	Firma del Destinatario o Delegato



UNIONE EUROPEA
FEAD



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Allegato 7

Attestato di Consegna N.

Mittente:	Destinatario:
Luogo di carico (Magazzino)	Luogo di Scarico (Magazzino)
Causale:	
Trasferimento beni a titolo gratuito – Aiuto UE agli Indigenti – Prodotto gratuito non commerciabile	

Fondo	Lotto di produzione	Prodotto	Data Scadenza	N. colli	N. Pezzi	Peso	Kg/L
Totale							

Data	Firma del Conducente	Firma del Destinatario o Delegato