

Modulo J

RICHIESTA DI CONTROLLO

N° Prot. | | | | | | | | | |

Anno | | | | |

<input type="checkbox"/> IMPORTAZIONE		<input type="checkbox"/> ESPORTAZIONE										
Sez.A) OPERATORE		N.iscrizione <input type="text"/>										
In regime di autocontrollo <input type="checkbox"/>												
RAGIONE SOCIALE												
CODICE FISCALE <input type="text"/>												
PARTITA IVA <input type="text"/>												
PUNTO DI COMMERCIALIZZAZIONE												
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO												
COMUNE PROV <input type="text"/> CAP <input type="text"/> TEL.												
TELEFAX E-MAIL.....												
Sez.B) LUOGO DOVE EFFETTUARE IL CONTROLLO (SE DIVERSO DAL PUNTO DI COMMERCIALIZZAZIONE)												
PRESSO												
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO												
COMUNE PROV <input type="text"/>												
ALTRE INDICAZIONI.....												
Sez.C) MERCATO DEL PAESE EXTRA U.E. DI IMPORTAZIONE/ESPORTAZIONE DELLA MERCE												
Paese.....												
Sez.D) MEZZO DI TRASPORTO												
<input type="checkbox"/> Gommato <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Ferrovia <input type="checkbox"/> Altro.....												
Sez.E) DATA e ORARIO DELL' IMPORTAZIONE/ESPORTAZIONE												
Mese	<input type="text"/>											
Giorno	<input type="text"/>											
Orario	<input type="text"/>											
Sez.F) PRODOTTI IN IMPORTAZIONE/ESPORTAZIONE												
<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.											
Sez.G) Per l'operatore, in qualità di (barrare la voce di interesse)												
<input type="checkbox"/> responsabile dell'importazione/esportazione	<input type="checkbox"/>	data (gg/mm/aaaa) <input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> rappresentante legale dell'impresa	<input type="checkbox"/>	della richiesta										
<input type="checkbox"/> referente per il controllo di conformità	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> rappresentante del punto di commercializzazione	<input type="checkbox"/>											
COGNOME.....		NOME.....										
(Firma).....												