

TRIMESTRE _____ /ANNO _____

OPERATORE _____ (denominazione/ragione sociale) _____

codice operatore _____

Confezionamento

da compilare solo se prodotto ricevuto			identificativo lotto di produzione	tipologia (estratto, essiccato, fresco)	data confezionamento	identificativo lotto di confezionamento	kg scartati	Q.tà confezionata come DOP				Q.tà non etichettata ceduta ad altri soggetti			prodotto dop in giacenza non confezionato kg
denominazione/ragione sociale fornitore	n° e data ddt/altro documento identificativo	quantità ricevuta (Kg)						kg	n. confezioni	capacità confezione (kg)	n. approvazione etichetta	kg	denominazione/ragione sociale acquirente	n e data ddt/ft di vendita	

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero e che il prodotto confezionato come DOP Liquirizia di Calabria risulta conforme ai requisiti previsti dal disciplinare di produzione della Dop Liquirizia di Calabria

LUOGO E DATA	TIMBRO E FIRMA
--------------	----------------

Copia del presente modello deve essere inviato ad agroqualità entro il mese successivo al trimestre di riferimento (es. il 1° trim. Deve essere trasmesso entro il mese di aprile)