

All' ASL	Prot.
----------------	------------

Modulo per la registrazione, produzione primaria dell'attività di mungitura, ai sensi dell'art. 6 Reg. (CE) 852/2004, nella Regione Piemonte.

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

- REGISTRAZIONE DI AVVIO DELL'ATTIVITA' DI MUNGITURA (QUADRO 1 – 2)
- Allegare planimetria locale latte e relazione tecnica.
- SUBINGRESSO ALL'ATTIVITA' DI MUNGITURA (QUADRO 1 – 2 - 3)
- CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI MUNGITURA (QUADRO 1 – 2 – 4)

QUADRO 1

DATI DELL'OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE

Cognome: Nome:

Codice Fiscale Sesso M / F

Data di nascita Cittadinanza

Luogo di nascita: Comune Provincia (.....) Stato

Residenza: Via/Piazza N°..... C.A.P.

Comune Provincia (.....)

Domicilio elettronico (e-mail/PEC).....@.....

in qualità di: **Titolare / Legale rappresentante Altro**

della impresa Individuale della Società dell'Ente

denominata (ragione sociale registrata alla CC.I.AA)

Part. I.V.A. Codice Fiscale (Ditta)

con sede legale nel Comune di Provincia (.....)

Via/Piazza N°..... C.A.P.

N. REA CCIAA di

INDIRIZZO OVE L'ATTIVITA' VIENE ESERCITATA COD. ALL.

Via/Corso/Piazza n..... Comune.....

Recapiti per comunicazioni:

Telefono..... FAX.....

e-mail/PEC.....@.....

