Modello R-4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OP /AOP** | Denominazione | |
| Codice IT | Indirizzo | Tel  Fax  email |

**Buono di Avviamento per prodotto alla rinfusa**

**(Reg. (UE) n. 17/891)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Centro di ritiro**  **(Via, Comune, PR)** | |
|  | | |  | |
| Prodotto ritirato |  |
| Buono n. ……………………… | | del …………………………….. | Targa veicolo |  |
| L’OP certifica che il prodotto qui identificato è conforme alle norme di commercializzazione vigenti e quindi idoneo al ritiro dal mercato nonché è compatibile nella specie e nella quantità con la destinazione specificata. | | | Lordo (Kg) |  |
| Tara (Kg) |  |
| Netto (Kg) |  |
| Quantitativo autorizzato (\*) (Kg) |  |
| Destinatario/ Utilizzatore | Ragione sociale | | | |
| Indirizzo (via, Comune, PR) | | | |

(\*): si dovrà inserire il quantitativo autorizzato in sede di controllo

Il prodotto sopra indicato verrà destinato alla:

**realizzazioni biomasse  alimentazione animale**

**distillazione in alcool  no-food**

Il Legale Rappresentante dell’OP

Timbro e firma Nome e Cognome

(in stampatello)

............................. ......................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARTE RISERVATA ALL'ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO**

Data e ora della verifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento alle verifiche effettuate:

**si autorizza**

**non si autorizza** (indicare la motivazione)**,**

il ritiro del prodotto con la destinazione indicata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Il Funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome e Cognome |  |  |
| Firma |  |  |