azienda
(ragione sociale) _____

situata in _____ comune _____ tel. _____ fax _____

Stoccaggio presso Intermediario					**Trasporto prodotto Intermediario - Confezionatore**					**Accettazione prodotto**					**Firma Responsabile**
identificativo di lotto	Data stoccaggio	cella di stoccaggio	kg scartati	kg a denominazione	lotto	Data trasporto	N° DDT/Altro documento identificativo	kg scartati	kg a denominazione	Ragione sociale conferitore	DDT di trasporto	data ingresso	prodotto (ceroso/secco)	quantità (KG)	

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Località _____ Data _____ timbro e firma del legale rappresentante