



(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

Verbale n° _____ del ____ / ____ / ____

La Ditta _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n°Tel _____ n°Fax _____ e-mail _____

Numero iscrizione alla CCIAA _____

Rappresentante legale _____ Codice fiscale/P.IVA _____
(Cognome e Nome)

Responsabile Azienda _____
Se diverso dal rappresentante legale

Attività di filiera svolta: Condizionatore/Confezionatore

Gruppo di Valutazione	Cognome	Nome	Ruolo/Ente

Obiettivo della Verifica Ispettiva (V.I.)	
--	--

Estensione, Limiti e Criteri della V.I.	
--	--

Personale contattato	
-----------------------------	--



(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

Requisiti di conformità	Esito				Note/Osservazioni
	N.C				
	C	Lieve	Grave	N.A	
Ubicazione impianti					
Idoneità locali/impianti/macchinari					
Sgambatura					
Eliminazione delle brattee					
Cimatura					
Porzionamento					
Conservazione del prodotto					
Epoca di lavorazione					
Confezionamento					
Etichettatura					
Identificazione e Rintracciabilità					
Autocontrollo/gestione documentale					
Trasporto e conservazione					

Legenda: C. = Conformità; N.C.= Non Conformità; N.A. = Non applicabile.

Eventuali osservazioni del responsabile legale dell'azienda

NC gravi rilevate n° _____ NC lievi rilevate n° _____ Osservazioni rilevate n° _____

Allegati al verbale n° _____ pagine totali (verbale incluso) _____

Descrizione contenuto allegati

Letto e sottoscritto

Firma del Valutatore:

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile legale
