

**1. AZIENDA** \_\_\_\_\_

situata in \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

(Indirizzo)

n° Tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Numero iscrizione alla CCIAA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Codice fiscale/PIVA \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

Responsabile Azienda

Se diverso dal rappresentante legale \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Verbale N° \_\_\_\_\_

Valutatore/i: \_\_\_\_\_

**2. SCOPO** Analisi iniziale Analisi di mantenimento Analisi mirate Altro (specificare)**3. RISCONTRI DELL'ESAME**

Quantità (n. capolini) \_\_\_\_\_

Riferimenti catastali				N° di capolini prelevati	Codice campione (identificato dal lotto)
Comune	Foglio di Mappa (N°)	Particella Subparticella (N°)	Ha		

**4. EVENTUALI OSSERVAZIONI DEL RESPONSABILE LEGALE DELL'AZIENDA**

Firma del Valutatore/i:

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile legale