

Rapporto n° _____ del _____ ; RGV: _____

Estremi Verbale di riferimento: n° _____ del _____

La Ditta _____
(Riportare la Ragione Sociale)situata in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

Cod. fisc. / Partita IVA _____ CCIAA _____

Attività di filiera svolta: Produttore agricolo Condizionatore/Confezionatore **NC Grave** **NC Lieve**

Descrizione della Non Conformità:

Luogo e data:

per l'Azienda _____

il RGV _____

Proposta di risoluzione della Non Conformità:

Luogo e data:

per l'Azienda _____

il RGV _____

Verifica risoluzione della Non Conformità:

Luogo e data:

per l'Azienda _____

il RGV _____