



GESTIONE NON CONFORMITÀ

Produttore Agricolo

Condizionatore/Confezionatore

DITTA

PERIODO

DA

A



Data	Prodotto / Processo	N° Lotto	Non Conformità	Trattamento Non conformità	Azione Correttiva	Firma Responsabile

Il Sottoscritto _____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR, che i dati sopra riportati sono completi e conformi al vero.

_____, il _____
(località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)