Agris
Agentzia pro sa chirca in agricultura
Agenzia regionale per la ricerca in agricoltura

REGISTRO DI CONFEZIONAMENTO

Zafferano di Sardegna DOP

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ragione sociale confezionatore _____ Fascicolo n. _____

Impianto situato in _____ Comune _____

CONFERIMENTO ED ACCETTAZIONE						STOCCAGGIO			
Lotto codice/numero	Rif. DDT oppure Doc. Trasfer. Interno		Conferitore (Operatore Trasformatore)	Quantità Zafferano conferita (g)	Scarto quantità (g)	Numero Contenitori	Contenitore codice/numero	Quantità Zafferano atto alla DOP (g)	Lotto codice/numero
	N°	Data							

Il Sottoscritto_____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 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 riportati sono completi e conformi al vero.

_____, il _____ _____
(località) (data) (Timbro e Firma del Rappresentante Legale)

Agris Agentzia pro sa chirca in agricultura Agenzia regionale per la ricerca in agricoltura	**REGISTRO DI CONFEZIONAMENTO** ***Zafferano di Sardegna DOP***	REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ragione sociale confezionatore _____ Fascicolo n. _____

Impianto situato in _____ Comune _____

CONFEZIONAMENTO

Lotto codice/numero	Quantità zafferano certificato ed autorizzato (g)	Quantità zafferano scartato (g)	Quantità zafferano convenzionale (g)	Data confezionamento	Tipo e capacità confezione utilizzata (ad esempio, vasetto vetro g. 0,25, bustina di carta g. 0,50, vasetto terracotta g. 1,00, ecc.)	Numero etichette utilizzate	Numerazione progressiva etichette	Quantità confezioni realizzate	Quantità zafferano confezionato DOP (g)

Il Sottoscritto_____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 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 riportati sono completi e conformi al vero.

_____, il _____ _____

(località) (data) (Timbro e Firma del Rappresentante Legale)