

Agris

Agenzia pro sa chirca in agricultura
Agenzia regionale per la ricerca in agricultura

REGISTRO DELLE NON CONFORMITÀ

Zafferano di Sardegna DOP



REGIONE AUTONOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

GESTIONE NON CONFORMITÀ



Produttore Agricolo



Trasformatore



Confezionatore

Ragione sociale operatore _____ Fascicolo n. _____

PERIODO

DA _____

A _____

_____,
(località)

, il

(data)

(Timbro e Firma del Rappresentante Legale)



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 445/00 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)