

Documento di registrazione per il trasferimento dei lotti di molluschi bivalvi

SERIE..... ANNO

Zona di produzione ed origine dei molluschi

Allevamento

Libera raccolta

Data di raccolta _____ Stato sanitario della zona di produzione _____

Ubicazione della zona di produzione _____

Nome e ragione sociale del produttore/raccogliitore/capobarca _____

C.F. e/o P.IVA _____

Via _____ numero _____ CAP _____

Comune _____ prov. _____ Tel. _____ Fax _____

Provenienza dei molluschi

DA ZONA DI STABILAZIONE

Ubicazione della zona di stabulazione _____

Durata della stabulazione (in giorni) _____ data di ingresso _____ data di uscita _____

DA CENTRO DI DEPURAZIONE numero di riconoscimento _____

Indirizzo del Centro di Depurazione _____

Durata della depurazione (in ore) _____ data di ingresso _____ data di uscita _____

DA CENTRO DI SPEDIZIONE numero di riconoscimento _____

Indirizzo del Centro di Depurazione _____

data di ingresso _____ data di uscita _____

SPECIE

N. COLLI

PESO

Destinazione dei molluschi

ZONA DI PRODUZIONE (indicare l'ubicazione) _____

ZONA DI STABILAZIONE (indicare l'ubicazione) _____

CENTRO DI DEPURAZIONE numero di riconoscimento _____

DA CENTRO DI SPEDIZIONE numero di riconoscimento _____

DA CENTRO DI TRASFORMAZIONE numero di riconoscimento _____

Nome e Denominazione sociale _____

C.F. e P.IVA _____ Via _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ prov. _____ tel. _____ fax _____

Eventuale identificazione del vettore (ove c'è va inserito il nominativo) _____

Punto di sbarco _____

Data _____

Firma _____