

REGIONE: _____

Ministero per le Politiche
Agricole e Forestali (MiPAF)

A cura dell'ufficio ricevente
Prot. _____
del _____

NOTIFICA ATTIVITA' CON METODO BIOLOGICO (*)

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA POSIZIONE NEL SISTEMA DI CONTROLLO			
Cod att	CATEGORIA DI ATTIVITA'	TIPO DI NOTIFICA	CAUSE DI VARIAZIONE
01	Produttore (sezioni A e/o B; E, F, G) <input type="checkbox"/>	PRIMA NOTIFICA <input type="checkbox"/>	Modifica dati dichiarante o rappr. legale <input type="checkbox"/>
02	Preparatore (sezione C, G) <input type="checkbox"/>		Modifiche Unità Produttive <input type="checkbox"/>
03	Importatore (sezione D, G) <input type="checkbox"/>	NOTIFICA DI VARIAZIONE <input type="checkbox"/>	Modifica categorie attività <input type="checkbox"/>
			Altro : _____ <input type="checkbox"/>
			Cambio Organismo di Controllo (OdC) <input type="checkbox"/>
			OdC precedente: _____

DICHIARANTE (operatore)	CODICE FISCALE	_____	P.IVA	_____
az. individuale <input type="checkbox"/>	società <input type="checkbox"/>	cooperativa <input type="checkbox"/>		
COGNOME O RAGIONE SOCIALE (Solo per persone giuridiche)	NOME	_____		
COMUNE DI NASCITA	PR	Cod.prov/com	DATA DI NASCITA	SESSO
_____	____	_____	____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

DOMICILIO O SEDE SOCIALE				
COMUNE	PR	Cod.prov/com	Via	n.
_____	____	_____	_____	_____
C.A.P.	Tel.	Fax	e-mail	
_____	_____	_____	_____	

RAPPRESENTANTE LEGALE	CODICE FISCALE	_____			
COGNOME	NOME	_____			
COMUNE DI NASCITA	PR	Cod.prov/com	DATA DI NASCITA	SESSO	
_____	____	_____	____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
COMUNE DI DOMICILIO	C.A.P.	PR	Cod.prov/com	Via	n.
_____	_____	____	_____	_____	_____

ORGANISMO/I DI CONTROLLO PRESCELTO/I (OdC)				
1 DENOMINAZIONE OdC (Codice) _____	Attività controllata (Cod) 01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	
2 DENOMINAZIONE OdC (Codice) _____	Attività controllata (Cod) 01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	