

ANAGRAFICA AZIENDALE

Il Sottoscritto					
Rappresentante Legale dell'Azienda					
con Sede Legale in Via/Località					
Comune		Prov.	Cap.		
Sito Web		E-mail		Pec	
CUAA				P. IVA	
N° Tel		n° Fax		Tel. Mobile	

Da compilare solo se la sede Aziendale è diversa dalla Sede Legale

con sede Aziendale in via/Loc.			
Comune		CAP	
Provincia		Tel/Fax	

Trattasi di: Prima iscrizione Variazione

In qualità di: **Imbottigliatore**

E' stato attivato il Registro telematico sul Portale SIAN SI NO

Caratteristiche impianto di confezionamento:

Capacità di confezionamento (n° pezzi ora): Manuale

Semi-automatica Pezzi N°...../ Ora

Automatica Pezzi N°/ Ora

Allegare al presente modulo:

- Autorizzazione Sanitaria o documento equivalente;

Data

Firma.....

NB: Modulo da ripresentare in caso di variazione dei dati sopra dichiarati immediatamente dal loro accadimento.