

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.