

REGIONE VENETO

SCHEDA RILEVAMENTO DATI DISTRIBUZIONE INGROSSO - DIN

CODICE AZIENDA¹:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INSEDIAMENTO

Indirizzo: _____

Comune: _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____

Coordinate geografiche: _____

Data apertura: ____ / ____ / _____

RAGIONE SOCIALE

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale | _____ |

(obbligatorio)

P. IVA | _____ |

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____

Natura giuridica: Persona fisica Persona giuridica

Data apertura: ____ / ____ / _____

N.B. dato da utilizzare anche per la compilazione del campo Responsabile in Anagrafe Insedimenti

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale | _____ |

(obbligatorio)

P. IVA | _____ |

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____

Data inizio rapporto: ____ / ____ / _____

¹ Il codice aziendale viene attribuito alla struttura

DATI PRODUTTIVI DISTRIBUZIONE INGROSSO - DIN

CODICE AZIENDA:

N° registrazione: _____

in data: ___ / ___ / _____

Scegliere obbligatoriamente almeno una delle tipologie di commercio all'ingrosso elencate

COMMERCIO ALL'INGROSSO DI CARNE FRESCA

COMMERCIO ALL'INGROSSO DI CARNE CONGELATA E SURGELATA

COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO DI PRODOTTI SURGELATI E CONGELATI

COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI DI SALUMERIA, CARNE LAVORATA, PRODOTTI A BASE DI CARNE

COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI LATTIERO – CASEARI E UOVA

COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI DELLA PESCA FRESCHI

COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI DELLA PESCA CONGELATI, SURGELATI, CONSERVATI E SECCHI

CASH AND CARRY

Data rilevazione: ___/___/___

L'operatore del Servizio Veterinario: _____

Per l'impresa

Nome Cognome e Qualifica: _____

Firma: _____