



Serie:	Anno:
--------	-------

Data di raccolta \_\_\_\_\_ Stato sanitario della zona di produzione <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Ubicazione della zona di produzione \_\_\_\_\_

Nome e ragione sociale del produttore/raccoglitore \_\_\_\_\_

---

C.F. e P.IVA

Via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune	Prov.	Tel.	FAX
--------	-------	------	-----

☐ DA ZONA DI STABILIZZAZIONE

Ubicazione della zona di stabulazione

Durata della stabulazione (in giorni)	Data ingresso	data uscita
---------------------------------------	---------------	-------------

☐ DA CENTRO DI DEPURAZIONE - numero riconoscimento CE

Indirizzo del centro di depurazione \_\_\_\_\_

Durata della depurazione (in ore) \_\_\_\_\_ Data ingresso \_\_\_\_\_ data uscita \_\_\_\_\_

☐ DA CENTRO DI SPEDIZIONE - numero riconoscimento CE

Indirizzo del centro di spedizione \_\_\_\_\_

Data ingresso \_\_\_\_\_ data uscita \_\_\_\_\_.

SPECIE	N. COLLI	PESO

## Destinazione dei molluschi

☐ ZONA DI PRODUZIONE

☐ ZONA DI STABILIZZAZIONE (indicare l'ubicazione) \_\_\_\_\_

☐ CENTRO DI DEPURAZIONE riconosciuto col num. \_\_\_\_\_

☐ CENTRO DI SPEDIZIONE riconosciuto col num. \_\_\_\_\_

☐ CENTRO DI TRASFORMAZIONE riconosciuto col num. \_\_\_\_\_

Nome e Denominazione sociale

C.F. e P.IVA	Via	num.	CAP
--------------	-----	------	-----

Comune	Prov.	Tel.	FAX
--------	-------	------	-----

[illegible]

Eventuale identificazione del vettore : \_\_\_\_\_

Punto di sbarco:

Data,	Firma
-------	-------