Modello R-6

|  |  |
| --- | --- |
| **OP /AOP** | Denominazione |
| Codice IT | Indirizzo | TelFaxemail |

**Buono di Avviamento**

**per Biodegradazione o Compostaggio**

***(Reg. UE n. 2017/891)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Centro di ritiro** **(Via, Comune, PR)** |
|  |   |
| Prodotto ritirato |   |
| Buono n. ……………………… |  del …………………………….. | Targa veicolo |  |
| *L’OP certifica che il prodotto qui identificato è conforme alle norme di commercializzazione vigenti e quindi idoneo al ritiro dal mercato nonché è compatibile nella specie e nella quantità con la destinazione specificata.* | Lordo (Kg) |   |
| Tara (Kg) |   |
| Netto (Kg) |   |
| Quantitativo autorizzato(\*) (Kg) |   |
| Destinatario/ Utilizzatore | Ragione sociale |
| Indirizzo (via, Comune, PR) |

(\*): si dovrà inserire il quantitativo autorizzato in sede di controllo

Il prodotto sopra indicato verrà destinato alla:

**[ ]  Biodegradazione [ ]  Compostaggio**

Particelle interessate dalle operazioni di ritiro:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comune** | **Foglio** | **Particella** | **Superficie catastale****(ha)** | **Superficie interessata****(ha)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| L’OP si impegna affinché vengano effettuate le operazioni di denaturazione del prodotto e il suo omogeneo spargimento sui terreni sopra descritti, conformemente a quanto stabilito dalle normative Nazionali e Regionali in fatto di materia ambientale. |
| Il Legale Rappresentante dell’OP(timbro e firma) | Nome e Cognome (in stampatello) |
| ........................... | ...................................... |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARTE RISERVATA ALL'ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO**

Data e ora della verifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento alle verifiche effettuate **si autorizza non si autorizza,**il ritiro del prodotto con la destinazione indicata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Il Funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome e Cognome |  |  |
| Firma |  |  |

Codice

Controllo