

Ragione sociale _____

situata in _____

Fornitore	Identificativo DDT	Data conferimento	Kg di prodotto in ingresso	Lotto in entrata	Kg prodotto in uscita	Lotto in uscita	Destinatario	N. DDT/altro documento in uscita

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero .

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante _____