Modello R-5B

Presa in carico

All’OP/AOP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(trasmissione via fax o mail)

**Alimentazione Animale**

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

**N° progressivo …………... del ..…. /..…/…….**

Allevamento (o Azienda assimilata) …………………………………………………………………………………… sita in Via ………………………………………………………....………..…….…………….……. n. ……….. Comune di ……………………..…………..…………………………..……………………….... Prov. …………… C.A.P. ……... codice univoco allevamento …..…………….……….… CUAA …….……………………………..

Specie ……………………………………….. numero capi ………………… per la produzione di ………………..

Il sottoscritto ….…………………………………..……………………………………… conduttore dell’allevamento (o Azienda assimilata) in riferimento al buono nr. …………... del……………………

**dichiara**:

di prendere in consegna in data odierna dall’Organizzazione di Produttori …….………………………………. Kg…………………………… di …………………………………………………………………………………….. al fine di destinarli esclusivamente per l’alimentazione del proprio bestiame.

Di procedere alla denaturazione del prodotto e a consentire tutti i controlli ritenuti necessari.

**Il Ricevente**

Nome e Cognome Timbro e Firma

…………………………….. ………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Parte riservata all’Argea Sardegna***

L’Argea Sardegna verificati i dati indicati nella presente presa in carico, verificato lo scarico del prodotto oggetto del ritiro e verificato il registro di carico e scarico presso l’Azienda sopra descritta:

**attesta che le operazioni eseguite presso l’Allevamento (Azienda assimilata)**

**sono state svolte**  **non sono state svolte**

Note:………………………………………………………………………………………………………..……………… ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Codice

Controllo