



Organismo di controllo del Salame S. Angelo



Ed. 0 Rev.1
del 18.06.2019
AII. 12

Mod I/56/SS-Pag1.1

RICHIESTE RELATIVA ED ETICHETTE NUMERATE PER IL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DEL SALAME S.ANGELO

IL' Azienda sotto indicata

Timbro Azienda o Denominazione azienda e sede	Codice di IZS
---	---------------

CHIEDE AL IZS di Palermo (contrassegnare il tipo di richiesta)

- A - l'approvazione delle etichette numerate allegate alla presente e-mail;
- B - l'autorizzazione alla stampa delle etichette numerate allegate alla presente e-mail seguenti quantità:

Numero etichette
n° _____

Si dichiara che la tipografia presso la quale saranno stampate le etichette è:

Denominazione	Telefono
Sede	Fax

- C - l'autorizzazione alla stampa delle etichette numerate e approvate con il codice di approvazione

n° _____ nelle seguenti quantità

Numero etichette
n° _____

Si dichiara che la tipografia presso la quale saranno stampate le etichette è:

Denominazione	Telefono
Sede	Fax

Luogo

Data

Timbro