**RICHIESTA DI ISPEZIONE PER COLD TREATMENT**

Richiesta effettuata da: Servizio Fitosanitario Regionale

 Sede di

 E-mail

OGGETTO: Richiesta ispezione per cold treatment finalizzato ad esportazione

Si richiede ispezione per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per frutta con destinazione:

  USA TAIWAN

  NUOVA ZELANDA REP. POP. CINESE

  AUSTRALIA KOREA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compagnia Armatore: **(1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ditta Tecnici Sondisti: **(1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cold treatment SI in transito  in magazzino 

cold treatment NO

|  |  |
| --- | --- |
| Quantità di container da caricare (es.1,2,3 ecc…) **(1)** |  |
| Tipo di frutta |  |
| Nome e codice del magazzino **(2)**Indirizzo **(2)** |  |
| Celle oggetto del trattamento **(2)** |  |

**(1) : dati per cold treatment in transito (2): dati per cold treatment in cella**

=========================SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO===========================

  **CERTIFICATO N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN DATA:\_\_\_\_\_\_**