***Allegato 7***

**Attestato di Consegna N. X (da OpC a OpT)**

|  |  |
| --- | --- |
| Mittente: | Destinatario: |
| Nome OpC, Provincia, Comune  Codice Fiscale: xxxx  Tel. Xxx  Sede legale: | Nome OpT, Provincia, Comune  Codice alternativo: xxxxxx  Codice Fiscale: xxxxx  Tel. Xxx  Sede Legale: |
| Luogo di carico (Magazzino) | **Luogo di Scarico (Magazzino)** |
| Indirizzo magazzino OpC | Indirizzo magazzino OpT |
| Causale: | |
| Trasferimento beni a titolo gratuito – Aiuto UE agli Indigenti – Prodotto gratuito non commerciabile | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fondo** | **Lotto di produzione** | **Prodotto** | **Data Scadenza** | **N. colli** | **N. Pezzi** | **Peso** | **Kg/L** |
| FEAD | 37834898 | Olio di Girasole | 02/02/2020 | 5 | 50 | 50 | L |
| FEAD | 29183299 | Zucchero | 25/07/2020 | 2 | 20 | 20 | Kg |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  | 7 | 70 | 70 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Firma del Conducente** | **Firma del Destinatario o Delegato** |
|  |  |  |

***Allegato 7***

**Attestato di Consegna N.**

|  |  |
| --- | --- |
| Mittente: | Destinatario: |
|  |  |
| Luogo di carico (Magazzino) | **Luogo di Scarico (Magazzino)** |
|  |  |
| Causale: | |
| Trasferimento beni a titolo gratuito – Aiuto UE agli Indigenti – Prodotto gratuito non commerciabile | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fondo** | **Lotto di produzione** | **Prodotto** | **Data Scadenza** | **N. colli** | **N. Pezzi** | **Peso** | **Kg/L** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Firma del Conducente** | **Firma del Destinatario o Delegato** |
|  |  |  |