



GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO AGRICOLTURA
Servizio Supporto Specialistico all'Agricoltura
Ufficio Tutela Fitosanitaria

Via Nazionale,38 – 65012 Villanova di Cepagatti (PE) Mail: fitosanitario@regione.abruzzo.it

RICHIESTA DI CONTROLLO FITOPATOLOGICO

La ditta esportatrice importatrice (Ragione sociale e indirizzo completi)

chiede che sia disposto il controllo fitopatologico alla sottonotata merce:

destinata a proveniente da (Ragione sociale e indirizzo completi)

Mezzo di trasporto (Nave, camion, container ecc..)

Tipo:
Nome/targa/numero:

Descrizione merce

PRODOTTO	Numero, marca dei colli e tipo	Peso netto Kg.	Peso Lordo Kg

La visita potrà essere eseguita presso: (indirizzo completo)

Il giorno _____ alle ore _____ Recapito richiedente tel. _____

SI ALLEGANO: · Copia documento di trasporto (AWB, CMR, Lett. Vett. Ferrov. Etc.) · Copia fattura

(Data)

IL RICHIEDENTE

.....

Riservato all'ufficio.

Si incarica per il controllo l'Ispettore:.....

Pescara,

Il Direttore del Servizio Fitosanitario Regionale

.....