

	PUNTO DI DISTRIBUZIONE <i>(sede operativa punto di distribuzione al consumatore finale, ditta somministratrice se diversa dalla ditta produttrice)</i>	Numero di pasti / anno	% pasti su totale annuo
ALTRO STABILIMENTO			
ALTRO STABILIMENTO			
ALTRO STABILIMENTO			
ALTRO STABILIMENTO			
ALTRO STABILIMENTO			
ALTRO STABILIMENTO			
ALTRO STABILIMENTO			
SUBTOTALE			
TOTALE ANNO			

IN FEDE

Data _____

(firma del titolare/legale rappresentante e timbro leggibile)

Privacy: autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto.

IN FEDE

(firma del titolare/legale rappresentante e timbro leggibile)