

Allegato 4-file excel Comunicazioni alle Autorità competenti: NAS, NAC, ICQR

ASL	rivendita	Tipologia non conformità riscontrata	Data accertamento	Comunicazione inoltrata a: (specificare a quale AC)	Provvedimento di chiusura e/o sequestro rivendita		Sequestri fitosanitari		
					eseguita	inoltrata	Nome prodotto	kg	Conf.
AV									
BN									
CE									
NA1									
NA2 NORD									
NA3 SUD									
SA									