

RINA AGRIFOOD	Richiesta prove conformità “Formaggio di Fossa di Sogliano” DOP	MDC17 Formaggio di Fossa Rev. 03 del 24/02/25
----------------------	---	---

L'azienda _____
(Riportare la ragione sociale)

situata in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ N° identificativo _____

email _____ sito _____

a nome del legale rappresentante _____
(Riportare nome, Cognome)

Codice fiscale/P. IVA _____

sotto la sua responsabilità (ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

- che il/i lotto/i di formaggio destinato/i alla certificazione del Formaggio di Fossa di Sogliano è/sono detenuto/i presso l'impianto di infossatura:

(Riportare ragione sociale l'indirizzo dello stabilimento di infossatura se diverso da quello dell'Azienda)

_____ Tel. _____

- che l'infossatura è iniziata in data:

(inserire data di chiusura della fossa, al termine delle operazioni di infossatura)

ident. numero di lotto di infossatura	quantità (kg)	n. forme	n. ident. fossa

- che il/i lotto/i di formaggio destinato/i alla certificazione del Formaggio di Fossa di Sogliano è/sono omogeneo/i per i parametri chimico fisici ed organolettici previsti nel disciplinare e sono conformi per i parametri chimico fisici e microbiologici previsti dalla normativa cogente e non citati nel disciplinare.

- che tale/i lotto/i verrà/anno confezionato/i presso l'impianto:

E RICHIEDE A RINA AGRIFOOD

di disporre il campionamento del/i suddetto/i lotto/i il: _____ (data di apertura della/e fossa/e)

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e Firma del legale rappresentante)