

RINA AGRIFOOD	Registro Trasformatori IGP Limone di Sorrento	MDC5 Rev. 00 del 03/04/2025
---------------	---	-----------------------------

Il sottoscritto _____ Codice Rina Agrifood _____
 (Cognome Nome)

in qualità di legale rappresentante della ditta: _____
 (ragione sociale o timbro azienda)

con sede legale in _____ CAP _____

comune _____ Provincia _____

DICHIARA SOTTO QUANTO SEGUE

(consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero)

- 1) che la ditta è riconosciuta ed è regolarmente inserita nel sistema di controllo della IGP Limone di Sorrento;
- 2) che il prodotto proviene da aziende regolarmente iscritte al sistema dei controlli della IGP Limone di Sorrento;
- 3) che le quantità movimentate rispettano i requisiti del Disciplinare di Produzione e del Dispositivo dei Controlli

DATA: _____

Firma: _____

nota 1) È necessario un recapito telefonico, se in possesso di indirizzo e-mail le comunicazioni scritte saranno prioritariamente inoltrate a tale recapito

* campo obbligatorio

