

AGROQUALITÀ	Richiesta verifica lotti IGP “Cavolfiore della Piana del Sele”	MDC7 Cavolfiore della Piana del Sele Rev. 00 del 22/07/2024
--------------------	---	---

Il Richiedente _____
(Riportare la Ragione Sociale)

con sede in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ Cod. Agroqualità ____/____/____

a mezzo del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

COMUNICA CHE

intende immettere in commercio dalla data _____ N. corimbi _____ *(dato previsionale)*
come IGP Cavolfiore della Piana del Sele di cui:

e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della IGP Cavolfiore della Piana del Sele

RICHIEDE AD AGROQUALITÀ

che venga effettuato presso lo stabilimento segnalato il controllo ed il prelievo di un campione di cavolfiori per l'effettuazione delle prove previste dal disciplinare preferibilmente il giorno: _____.

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)