

RINA AGRIFOOD	MOZZARELLA DI BUFALA CAMPANA DOP Richiesta verifica lotto di prova	MDC7 Rev. 00 del 04/12/2025
----------------------	---	--------------------------------

Il sottoscritto: _____ nato a: _____ il _____
(Cognome Nome)

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

Prov. CAP.

con sede legale in _____

Via _____ N. _____

RICHIENDE A RINA AGRIFOOD

che venga effettuato presso il sito segnalato il controllo ed il prelievo di campione/i di prodotto per l'effettuazione delle prove previste dal disciplinare; preferibilmente il giorno: _____.

_____ il _____
(Località) (data)

_____ (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)