

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

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome Nome)

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

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE 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)