AGROQUALITÀ	Richiesta verifica lotti IGP “ Ciliegia di Vignola”	MDC7 Ciliegia di Vignola Rev. 01 del 23/10/15
--------------------	--	--

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 _____ kg di ciliegie _____ (dato previsionale)
come IGP Ciliegia di Vignola di cui:

kg _____ delle varietà precoci;

kg _____ della varietà medie;

kg _____ della varietà tardive.

e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della IGP Ciliegia di Vignola

RICHIESTE AD AGROQUALITÀ

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

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)