RINA AGRIFOOD	**Richiesta verifica lotti IGP "Clementine del Golfo di Taranto"**	**MDC7** Rev. 04 del 28/10/2026

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 _____ *(dato previsionale)* come IGP Clementine del Golfo di Taranto di cui:

e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della IGP Clementine del Golfo di Taranto

RICHIEDE A RINA AGRIFOOD

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

_____ il _____ _____
(Località) (data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)