RINA AGRIFOOD	Richiesta verifica lotti IGP “Clementine del Golfo di Taranto”	MDC7 Rev. 01 del 04/11/2024
---------------	---	---------------------------------------

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 _____ 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

RICHIESTE 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)