

RINA AGRIFOOD	Richiesta verifica lotto IGP Limone di Sorrento	MDC7 Rev. 00 del 03/04/2025
----------------------	--	--------------------------------

Richiesta Verifica

Il Richiedente _____
(Riportare la Ragione Sociale)

con sede in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ Cod. Rina Agrifood ____/____/____

a mezzo del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

COMUNICA CHE

intende immettere in commercio/utilizzare per la campagna _____ (indicare anno) Kg _____
(dato previsionale) come IGP Limone di Sorrento

e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della IGP Limone di Sorrento

RICHIEDE A RINA AGRIFOOD

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

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