

Rina Agrifood	ATTIVITA' DI RACCOLTA - IGP FAGIOLO DI SARCONI	Rev 05 del 05/11/24
---------------	---	---------------------

TRIMESTRE _____ /anno _____

OPERATORE _____ (denominazione/ragione sociale produttore agricolo)

codice operatore _____

prodotto raccolto e destinato alla IGP FAGIOLO DI SARCONI				prodotto IGP conferito al confezionatore			
Data raccolta	identificativo terreno (foglio e particella)	quantità raccolta (kg)	Varietà	identificativo lotto	peso kg	ragione sociale/denominazione destinatario	n° e data ddt

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero e che il prodotto è stato ottenuto nel rispetto dei requisiti stabiliti dal disciplinare di produzione della IGP Fagiolo di Sarconi

LUOGO E DATA	TIMBRO E FIRMA
--------------	----------------

Copia del presente modello deve essere inviato ad agroqualità entro il mese successivo al trimestre di riferimento (es. 1° trim da inviare nel mese di aprile)