

RINA AGRIFOOD SPA	Comunicazione inizio raccolta DOP Fagioli bianchi di Rotonda	
------------------------------	---	--

Il Sottoscritto _____
(Riportare la Ragione Sociale)

Codice operatore _____ per il sito notificato di _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ Cell _____

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

COMUNICA CHE

intende iniziare la raccolta a partire dal _____ di prodotto destinato alla DOP
Fagioli bianchi di Rotonda in conformità alle prescrizioni de Piano dei controlli della Dop Fagioli
bianchi di Rotonda Rev.____,

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)