

RINA AGRIFOOD SPA	Richiesta verifica lotti DOP Fagioli bianchi di Rotonda	MDC7 Fagioli bianchi Rev. 00 del 23/07/25
------------------------------	--	--

Il Richiedente _____
(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 confezionare a partire dal _____ partite di prodotto destinate alla DOP
Fagioli bianchi di Rotonda:

e pertanto in conformità alle prescrizioni de Piano dei controlli della Dop Fagioli bianchi di Rotonda
Rev. __,

RICHIEDE A RINA AGRIFOOD

che venga effettuato presso il sito segnalato il prelievo del campione per l'effettuazione delle prove
previste dal Disciplinare di produzione e dal Piano dei controlli in vigore preferibilmente il
giorno: _____.

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)