

BIOAGRICERT	MODULO RICHIESTA ANALISI DOP-IGP	Mod. RA_DOP-IGP
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Ed. 01 Rev. 00 Appr. CC del 01-03-2024

L'azienda _____
(Riportare la Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ Cod. operatore _____

a nome del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome, Cognome)

Codice fiscale/P. IVA _____

Indicare la DOP/IGP di riferimento: _____

DICHIARA

Che il lotto di: _____
(specificare la tipologia di materia prima, e/o semilavorato e/o prodotto finito)

Disponibile presso: _____
(Riportare ragione sociale l'indirizzo dello stabilimento se diverso da quello dell'Azienda richiedente)

Tel. _____

stoccato nel silos/vasca/tank/maturatore, magazzino, **lotto n°** _____ Di kg _____

stoccato nel silos/vasca/tank/maturatore, magazzino, **lotto n°** _____ Di kg _____

stoccato nel silos/vasca/tank/maturatore, magazzino, **lotto n°** _____ Di kg _____

RISULTA OMOGENEO E PRONTO PER IL PRELIEVO.

CHIEDE A BIOAGRICERT

di disporre il campionamento preferibilmente il: _____

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