

<b>AGROQUALITÀ</b>	<b>Richiesta verifica lotto “Carciofo Spinoso” DOP</b>	MDC7 Rev. 00 del 31/01/23
--------------------	--	------------------------------

## Richiesta Verifica

<b>Il richiedente (nota 1)</b>			
<b>Cognome e Nome*</b>			
<b>nato a*</b>		<b>Il*</b>	
<b>residente a*</b>		<b>Via*</b>	<b>n.*</b>
<b>Tel.*</b>	<b>Fax*</b>	<b>e-mail</b>	

<b>Rappresentante legale dell'azienda</b>	
<b>Ragione sociale*</b>	
<b>C.F.*</b>	<b>P.IVA</b>

### CHIEDE AD AGROQUALITÀ

che venga effettuato presso il sito segnalato il controllo ed il prelievo di campione/i di prodotto per l'effettuazione delle prove previste dal disciplinare; preferibilmente il giorno: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (Località) (data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

nota 1) È necessario un recapito telefonico, se in possesso di indirizzo e-mail le comunicazioni scritte saranno prioritariamente inoltrate a tale recapito  
 \* campo obbligatorio