

| | | |
|---------------------|--|---|
| AGROQUALITA' | Attività di intermediazione "DOP Cipollotto Nocerino" | MDC17 Cipollotto Nocerino Rev. 01 del 26/07/2017 |
|---------------------|--|---|

Spett. Agroqualità
Via del Fiumicello,7
80142 Napoli
Fax +39 010 5351145

L'azienda _____ con sede legale in _____

(apporre timbro aziendale ove presente)

cap _____ Comune _____ prov. _____ P.IVA _____

DICHARA QUANTO SEGUE

Anno _____

Totale prodotto conferito kg _____

| Azienda Conferente (produttore agricolo) | Identificazione prodotto in ingresso (1) | Quantitativo prodotto in ingresso (kg) | Azienda destinataria (confezionatore) | Identificazione prodotto in uscita (2) | Quantitativo prodotto in uscita (kg) |
|---|---|--|--|---|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- (1) Per il prodotto acquistato riportare riferimento DDT/doc accompagnamento prodotto; se prodotto proveniente dalla propria azienda riportare identificativo aziendale
- (2) Per il prodotto venduto riportare riferimento DDT/doc accompagnamento prodotto;

Copia del presente modello, deve essere trasmesso ad Agroqualità annualmente (entro il mese di gennaio dell'anno successivo), se l'intermediario effettua attività di stoccaggio temporaneo del prodotto

Consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, si conferma, sotto la sua responsabilità, che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data: _____

Firma Rappresentante Legale _____