

AGROQUALITÀ	Richiesta verifica lotti Salumi di Calabria DOP	Rev. 00 del 01/07/17
--------------------	--	----------------------

Il Richiedente _____
(Riportare la Ragione Sociale)

Codice Agroqualità _____ 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 immettere in commercio a partire dal _____ Kg _____ di Salumi di Calabria DOP (*dato previsionale complessivo per l'anno in corso*) di cui:

kg _____ di Soppressata di Calabria DOP,

kg _____ di Salsiccia di Calabria DOP,

kg _____ di Pancetta di Calabria DOP,

kg _____ di Capocollo di Calabria DOP,

e pertanto in conformità alle prescrizioni dei Dispositivi per i controlli di conformità delle Dop: Soppressata di Calabria, Salsiccia di Calabria, Pancetta di Calabria, Capocollo di Calabria,

RICHIEDE AD AGROQUALITÀ

che vengano effettuati presso il sito segnalato i controlli sulle 4 tipologie di prodotto, il prelievo di un campione di salsiccia ed il prelievo di un campione di soppressata, per l'effettuazione delle prove previste dal disciplinare e dal dispositivo per il controllo di conformità preferibilmente il giorno: _____.

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)