

AGROQUALITÀ	Richiesta prove di conformità IGP “ Pesca di Leonforte”	MDC7 Pesca di Leonforte Rev. 02 del 26/07/17
--------------------	--	--

Il Richiedente _____
(Riportare la Ragione Sociale)

con sede in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____

a mezzo del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

COMUNICA CHE

- inizierà le attività di confezionamento in data _____ presso lo stabilimento _____
ubicato in _____ e stima che le suddette attività si
chiuderanno in data (dato previsionale) _____;
- intende confezionare ad IGP nella campagna _____ kg di pesche _____ (dato previsionale) di
cui:

kg _____ dell'ecotipo Bianco di Leonforte;

kg _____ dell'ecotipo Giallone di Leonforte

e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della denominazione Pesca di Leonforte

RICHIEDE AD AGROQUALITÀ

che venga effettuato presso lo stabilimento segnalato il controllo ed il prelievo di un campione di pesche per l'effettuazione delle prove previste dal disciplinare preferibilmente il giorno: _____.

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)