

TRIMESTRE \_\_\_\_\_ /anno \_\_\_\_\_

OPERATORE \_\_\_\_\_ (denominazione/ragione sociale produttore agricolo)

codice operatore \_\_\_\_\_

prodotto raccolto e destinato alla DOP					prodotto DOP conferito *			
Data raccolta	identificativo terreno (foglio e particella)	quantità raccolta (kg)	kg destinati alla DOP	id. Lotto	denominazione/ragione sociale DESTINATARIO	id. Lotto	peso kg	ddt/ft o altro doc di consegna (n. e data)

*\*Compilare se il prodotto è conferito ad altro operatore*

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero e che il prodotto è stato ottenuto nel rispetto dei requisiti stabiliti dal disciplinare di produzione della IGP Peperoni di Senise

LUOGO E DATA	TIMBRO E FIRMA
--------------	----------------

*Copia del presente modello deve essere inviato ad agroqualità entro il 15 del mese successivo al trimestre di riferimento (es. 1° trim da inviare entro il 15 di aprile)*