

<b>AGROQUALITÀ</b>	<b>Richiesta verifica</b> <b>IGP Cappellacci di zucca ferraresi</b>	Rev. 00 del 15/02/16
--------------------	--	----------------------

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 iniziare a partire dal giorno \_\_\_\_\_ a produrre Cappellacci di zucca ferraresi IGP e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della IGP Cappellacci di zucca ferraresi

**RICHIESTE AD AGROQUALITÀ**

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)