

| | | |
|--------------------|--|--|
| AGROQUALITÀ | Richiesta verifica lotti IGP “ Limone Femminello del Gargano” | MDC7 Limone Femminello Rev. 01 del 31/08/18 |
|--------------------|--|--|

Il Richiedente _____
(Riportare la Ragione Sociale)

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

n° Tel _____ n° Fax _____ Cod. Agroqualità ____/____/____

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

COMUNICA CHE

intende immettere in commercio dalla data _____ kg di limoni _____ (dato previsionale)
come IGP Limone Femminello del Gargano

e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della IGP Limone
Femminello del Gargano

RICHIESTE AD AGROQUALITÀ

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

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)