

<b>AGROQUALITÀ</b>	<b>Richiesta prove di conformità IGP “ Pesca di Leonforte”</b>	<b>MDC7 Pesca di Leonforte</b> 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)