

<b>AGROQUALITÀ</b>	<b>Richiesta verifica IGP Salama da Sugo</b>	Rev. 00 del 05/11/14
--------------------	--	----------------------

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 produrre Salama da sugo IGP secondo le seguenti tipologie (*barrare la tipologia prodotta*):

**cruda kg** (*stima anno solare*) \_\_\_\_\_

**cotta kg** (*stima anno solare*) \_\_\_\_\_

e pertanto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della IGP Salama da sugo

### RICHIESTE AD AGROQUALITÀ

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

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

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