

Data di arrivo.....		Consorzio di tutela dell'olio extra vergine di oliva DOP Lametia	
---------------------	--	---	--

Spett.le
**CONSORZIO DI TUTELA
 OLIO EXTRA VERGINE DI OLIVA
 DOP LAMETIA**

RICHIESTA RILASCIO FASCETTE/BOLLINI

Il sottoscritto _____, in qualità di _____
 della Ditta _____, P.iva n. _____,
 inserita nel sistema di controllo relativo alla DOP olio extravergine di oliva Lametia come
 _____, in relazione all'attestazione di conformità
 n. _____ rilasciata in data _____ da Agroqualità, richiede il rilascio di n. _____
 fascette numerate, da applicare sulle confezioni.

Quantità fascette	

Il lotto di olio certificato, verrà confezionato presso l'impianto _____,
 sito in _____.

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, ed inoltre si impegna a comunicare per iscritto al Consorzio la quantità di fascette non utilizzate e la rispettiva numerazione progressiva.

_____ il _____
 (Località) (data)

_____ (Timbro e firma del legale rappresentante)