

Inizio attività di confezionamentoper il riconoscimento della denominazione
"Zafferano di Sardegna DOP"

MDC 06

Zafferano di Sardegna

Rev. 00 del 14/05/09

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

Il Richiedente/Concessionario _____
(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**l'Azienda _____
(Riportare la Ragione Sociale)situata in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ N° Fax _____

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

ha iniziato le attività di _____ in data _____

presso lo stabilimento di _____

In caso di attività di confezionamento:il quantitativo **previsto** di prodotto da confezionare per la stagione è di _____ kg e pertanto**richiede a AGRIS**

che venga disposta presso lo stabilimento sopra indicato la verifica del prodotto previsto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della Denominazione "Zafferano di Sardegna DOP".

SI IMPEGNA

a inviare a AGRIS le registrazioni delle proprie attività secondo i tempi previsti dal Dispositivo per il Controllo di conformità della Denominazione "Zafferano di Sardegna DOP" a partire dalla data comunicata di inizio attività.

(Località) il _____
(data)_____
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)