

Data di arrivo.....

Prot.

Spett.le
AGRIS SARDEGNA
AUTORITA' DI CONTROLLO DOP E IGP
VIALE ADUA 2/C
07100 SASSARI

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE STAMPA ETICHETTE

Il sottoscritto _____, in qualità di
 Legale Rappresentante della Ditta/impresa _____, inserita nel
 sistema di controllo con matricola n° ____ categoria _____ relativo alla Denominazione
 Zafferano di Sardegna, come confezionatore con matricola n° _____ o presso confezionatore
 _____ con matricola n° _____, ri chiede autorizzazione alla stampa di etichette per
 il prodotto Zafferano di Sardegna nei formati e quantitativi di seguito specificati:

PRODOTTO	Formato (1)	Tipo contenitore (2)	QUANTITA' ETICHETTE

(1) es. g 0,5; mg 500; mg 250; g 0,25; g 1,0; g 0,25; g 5; ecc.

(2) Vetro, Carta, Latta + Carta, Latta + Vetro, ecc.

Si allega bozza delle etichette per le quali richiede autorizzazione alla stampa.

_____ il _____
 (Località) (data)

 (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)