

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

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

in qualità di _____

(Indicare il titolo di conduzione dei terreni)

dell'azienda _____

(Ragione Sociale)

Sede Legale _____ Comune _____

(Indirizzo)

n° Tel _____ e-mail _____

PEC _____ P. IVA/CUAA _____

N° iscrizione CCIAA _____ Rappresentante Legale _____

(Riportare nome e cognome)

Iscritto negli elenchi degli operatori confezionatori della denominazione "Zafferano di Sardegna DOP", fascicolo n. _____

trasmette la comunicazione mensile di confezionamento Zafferano di Sardegna DOP

(art. 15 del Piano di Controllo), relativa al mese di _____ LOTTO _____

Quantità zafferano certificato	Quantità zafferano autorizzato al confezionamento	Quantità zafferano confezionato DOP	Quantità zafferano scartato	Quantità zafferano convenzionale	Numero etichette richieste	Numerazione progressiva etichette utilizzate	Tipo e formato confezioni utilizzate	Quantità confezioni realizzate
grammi	grammi	grammi	grammi	grammi				

La presente comunicazione, debitamente compilata, timbrata e firmata deve essere inviata ad AGRIS dall'operatore Confezionatore mensilmente (con scadenza entro il mese successivo), tramite posta elettronica all'indirizzo **autoritacontrollo@agrisricerca.it** oppure via PEC, indirizzo **autoritacontrollo@pec.agrisricerca.it**

_____, il _____, il _____
(località) (data) (Timbro e Firma del Rappresentante Legale)