

AGRIS Sardegna	Richiesta di Verifica Conformità Etichette	
----------------	---	--

Data di arrivo
Prot.

Spett.le
AGRIS SARDEGNA
VIA CARBONAZZI 10
07100 SASSARI

e-mail: autoritacontrollo@agrisricerca.it
pec: autoritacontrollo@pec.agrisricerca.it

RICHIESTA VERIFICA CONFORMITA' ETICHETTE

Il sottoscritto _____, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta _____, inserita nel sistema di controllo della DOP Sardegna, richiede la verifica di conformità delle etichette per i prodotti, i formati ed i quantitativi di seguito specificati:

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

(1) es. cc 250, Litri 1, cl ecc.

(2) Vetro, Lattina, ecc.

Si allega bozza delle etichette per le quali si richiede la verifica di conformità.

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)