

Spett. CSQA Certificazioni Srl
Via S. Gaetano, 74 36016 Thiene (VI)

Spett. Consorzio di Tutela Olio DOP Garda
Via V. Veneto, 1 37010 Cavaion V.se
Fax: 045/6264413

L'azienda _____
(Ragione Sociale azienda)

ubicata in _____ Comune _____ ()
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____

Codice fiscale/P. IVA _____

nella persona del Legale Rappresentante _____
(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

1) - il lotto di olio destinato alla certificazione ai fini della DOP "Garda" in protezione transitoria e per la menzione geografica aggiuntiva _____ detenuto presso:

(Indicare ragione sociale e indirizzo dello stabilimento di confezionamento, se diverso da quello dell'Azienda richiedente)

Tel. _____

Composto da

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

è omogeneo per i parametri chimico fisici ed organolettici e rispetta i parametri indicati dal Regolamento(CEE) n. 2568/91 non citati nel disciplinare della DOP.

2) - che tale lotto verrà confezionato presso l'impianto: _____

E RICHIEDE A CSQA CERTIFICAZIONI SRL

di disporre il campionamento del suddetto lotto entro il: _____ e preferibilmente il _____

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)