

# Richiesta di prelievo ai fini certificativi

Mod 7

Sabina

Rev 05/07/06

## DOP "Olio Extravergine di Oliva Sabina"

All'Autorità Pubblica di Controllo Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Roma

L'azienda \_\_\_\_\_  
(Riportare la Ragione Sociale)

situata in \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel \_\_\_\_\_ n° Fax \_\_\_\_\_ n° Cellulare \_\_\_\_\_

a nome del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
(Riportare nome, Cognome)

Codice fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la sua responsabilità (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445).

- che il lotto di olio destinato alla certificazione della Denominazione di Origine Protetta Sabina detenuto presso la struttura:

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Riportare la ragione sociale e l'indirizzo del magazzino di stoccaggio)

\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

			Identificativo lotto di confezionamento:
di litri		contenuto nel serbatoio identificato con	
di litri		contenuto nel serbatoio identificato con	
di litri		contenuto nel serbatoio identificato con	
<b>TOT.</b>			

### È OMOGENEO

- che tale lotto verrà confezionato presso l'impianto:

sito in: \_\_\_\_\_

### E RICHIEDE ALL'AUTORITA' PUBBLICA DI CONTROLLO

di disporre il campionamento del suddetto lotto entro il: \_\_\_\_\_

#### Si allega:

- Attestazione di versamento sul c/c/p n. \_\_\_\_\_ intestato a CCIAA di Roma causale: "Richiesta prelievo DOP SABINA" - Lotto n. \_\_\_\_\_ - Campagna \_\_\_\_\_.
- Attestazione di versamento di \_\_\_\_\_ sul c/c/p n. \_\_\_\_\_ intestato a CCIAA di Roma causale: "Analisi chimico fisiche DOP SABINA" - Lotto n. \_\_\_\_\_ - Campagna \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data)

\_\_\_\_\_ (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)