



Limone Costa d'Amalfi IGP

MOD LIM RIC  
ATT

24.01.2022

**Modulo LIM RIC ATT – RICHIESTA ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'**

La ditta \_\_\_\_\_ avente sede legale in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia (.....) Tel \_\_\_\_\_ fax  
\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ e avente CUAA \_\_\_\_\_ P.IVA  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ nella persona del legale rappresentante  
Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione all'uso dell'IGP "Limone Costa d'Amalfi" per l'annualità \_\_\_\_\_ per i limoni ritenuti conformi come da Piano dei Controlli LIM01 in ultima revisione, confezionate presso lo stabilimento di seguito riportato:

Stabilimento 1:

\_\_\_\_\_  
Riportare indirizzo dello stabilimento di confezionamento se diverso da quello della sede Legale

Stabilimento 2:

\_\_\_\_\_  
Riportare indirizzo dello stabilimento di confezionamento se diverso da quello della sede Legale

Stabilimento 3:

\_\_\_\_\_  
Riportare indirizzo dello stabilimento di confezionamento se diverso da quello della sede Legale

**A tal proposito richiede a DQA di:**

Disponere il campionamento entro il: \_\_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data) (Timbro e firma del Legale Rappresentante)