

| | | |
|---|---|-------------|
|  | “Liquore di Limone della Costa d’Amalfi” IG | MOD ELE LIQ |
| | | 24.10.2024 |

Modulo ELE LIQ – ELENCO FORNITORI

| Azienda _____ | | | | | | Ubicazione azienda | | | | |
|---------------|--------|-------|----------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------|----|--------|--------------------------|
| Prog | ID DQA | P.IVA | Codice Fiscale | Denominazione della ditta | Tipologia di azienda ¹ | Via | Comune | Pr | Ettari | Q.tà massima producibile |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |

_____ il _____
 (Località) (data)

 (Timbro e firma del Legale Rappresentante)

¹ Indicare se trattasi di:

- Azienda Agricola Limone Costa d’Amalfi IGP (in caso di compilazione da parte di Opifici di trasformazione)
- Confezionatori Limone Costa d’Amalfi IGP (in caso di compilazione da parte di Opifici di trasformazione)
- Intermediari Limone Costa d’Amalfi IGP (in caso di compilazione da parte di Opifici di trasformazione)
- Opifici di Trasformazione Liquore di Limone della Costa d’Amalfi IG (in caso di compilazione da parte di Imbottigiatori/Confezionatori)