

	Melannurca Campana IGP	MOD MEL RIC ATT
		07.05.2026

Modulo MEL 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 "Melannurca Campana" per l'annualità _____ per le Mele ritenute conformi come da Piano dei Controlli MEL01 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:

Disporre il campionamento entro il: _____

In fede,

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e firma del Legale Rappresentante)