



Marrone di Serino IGP

MOD ELE MDS

22.09.2016

Modulo ELE MDS – ELENCO FORNITORI

| Azienda _____ | | | | | | Ubicazione azienda | | | | |
|---------------|-------|-------|----------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------|----|--------|--------------------------|
| Prog | I_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 (in caso di compilazione da parte di Intermediari e Trasformatori)
- Intermediari (in caso di compilazione da parte di Trasformatori)
- Trasformatori (in caso di compilazione da parte di confezionatori)