

TCA s.r.l.	Titolo	Rev.	Data emissione	Pagina
	MD 15.08 Richiesta Contrassegni "Olio extravergine di oliva DOP/IGP"	01	01/07/2021	1 di 1

Il Sottoscritto				
Rappresentante legale dell'azienda				
con sede in via/Località				
Comune		CAP		
Provincia		P. IVA		
n° Tel		n° Fax	CUAA	

A seguito della certificazione di conformità al disciplinare dell'olio Extravergine di oliva a denominazione

- Lucca DOP Seggiano DOP Terre di Siena DOP Toscano IGP

DICHIARA

che successivamente alla certificazione, la partita di olio è stata:

- Acquistata il Movimentata il Non Movimentata

Nel rispetto delle disposizioni previste dal disciplinare di produzione e dal piano dei controlli,

CHIEDE

che gli vengano rilasciati i contrassegni numerati per l'Olio Extravergine di Oliva _____
DOP/IGP certificato come da Attestazione di Conformità nr. _____ rilasciata in
data _____ di chilogrammi _____ per le confezioni sotto indicate:

Litri	Numero
0,10	
0,25	
0,50	
0,75	
1,00	
2,00	
3,00	
5,00	

Data.....

Firma.....