

<b><i>TCA S.r.l.</i></b>	<b>Titolo</b>	<b>Rev.</b>	<b>Data emissione</b>	<b>Pagina</b>
	<b>MD 15.03</b> <b>Informazioni fornite dal Molitore</b> "Olio extravergine di oliva DOP/IGP"	02	17/10/2024	1 di 1

### ANAGRAFICA AZIENDALE

<b>Il Sottoscritto</b>					
<b>Rappresentante Legale dell'Azienda</b>					
con Sede Legale in Via/Località					
Comune		Prov.	Cap.		
Sito Web	E-mail	<b>Pec</b>			
<b>CUAA</b>	P. IVA				
N° Tel	n° Fax	Tel. Mobile			

#### Da compilare solo se la sede Aziendale è diversa dalla sede Legale

con sede Aziendale in via/Loc.			
Comune	CAP		
Provincia	Tel/Fax		

**Trattasi di:**    Prima iscrizione       Variazione

Il riconoscimento è relativo alla produzione di Olio Extravergine di Oliva a denominazione:

**Lucca DOP** -  **Seggiano DOP** -  **Terre di Siena DOP** -  **Toscano IGP** *con/senza MGA*: .....

In qualità di: **Molitore**

E' stato attivato il Registro telematico sul Portale SIAN       SI       NO

#### **CARATTERISTICHE IMPIANTO DI FRANGITURA \*:**

Aziendale       Conto Terzi

Tipologia impianto:    Continuo       Tradizionale

Defogliazione olive :  Si       No ;      Lavaggio olive:  Aria       Acqua

Capacità lavorativa potenziale (Kg olive/ora): Kg. ....

Allegare al presente modulo:

- Autorizzazione Sanitaria o documento equivalente;
- Planimetria

Data .....

Firma.....

**NB: Modulo da ripresentare in caso di variazione dei dati sopra dichiarati immediatamente dal loro accadimento.**