

BIOAGRICERT	RICHIESTA ANALISI IGP FARRO DELLA GARFAGNANA	Mod. RA_13
REDAZIONE RAQ	VERIFICA RAQ	REV. 00 DEL 10-11-2008

L'azienda _____
(Riportare la Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ N° identificativo _____

a nome del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome, Cognome)

Codice fiscale/P. IVA _____

chiede per i lotti di farro

destinati al confezionamento/certificazione della IGP e stoccato presso la struttura:

(Riportare ragione sociale e indirizzo se diversi da quello dell'Azienda)

_____ Tel. _____

silos/magazzino identificato con lotto n° _____ di kg _____

silos/magazzino identificato con lotto n° _____ di kg _____

silos/magazzino identificato con lotto n° _____ di kg _____

silos/magazzino identificato con lotto n° _____ di kg _____

di disporre il campionamento preferibilmente il giorno _____

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

BAC si riserva di inviare il tecnico per il prelievo del campione entro 10 giorni lavorativi dal ricevimento della presente richiesta