	BIOAGRICERT	AL	IIESTA DI ADESIONE-RICONFERMA-RINUNCIA ALLEVATORI D.O.P. CANESTRATO PUGLIESE		Mod. RA_AL_01		
	REDAZIONE RAQ	RAQ VERIFICA RAQ			REV. 00 DEL 10-11-2008		
L	La Sottoscritta azienda chiede				A cura di Bioagricert		
■ LA PRIMA ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO ■ LA RICONFERMA AL SISTEMA DI CONTROLLO ■ LA RINUNCIA AL SISTEMA DI CONTROLLO					N° Prot		
Ir	nformazioni relative agli alle	vatori		<u>.</u>			
		Azienda individuale	□ Società	□ Сооре	rativa		
Cogi	nome Nome e/o ragione social	le		Ubicazio	ne via nº civico	allevatori	
Part	ita IVA		C.F.				
Comune			Pann	Rappresentante legale			
			Кирр	resemante legar	<u> </u>		
Informazioni relative agli allevamenti  Ubica: Caseificio a cui viene consegnato il latte			cazione dell'allevament	N° di capi   Produzione latte ovir			
			Provincia, Comune e indirizzo		ovini	Litri/anno	
ri bo ri <u>co</u>	Per la prima adesione de portare il codice allevament arrando la voce prima adesi portate) su bollettino postalo nindicazione "quota relativa	al sistema di controllo l'o to rilasciato dall'ASL di p one al sistema di controll e c.c.p. N.24943409 intest al controllo DOP indicando	DESIONE-RICONFER azienda deve: ricadere ertinenza; inviare la r o e certificazione, alle ato a Bioagricert srl vio o l'anno di riferimento.	e nella zona di ichiesta di ades egando copia del a Dei Macabracc	produzione pr sione, <u>(entro e</u> versamento (: ia, 8/3-4-5 - C	revista dal disciplinare; : <b>non oltre il 31-12)</b> , secondo le quote sotto asalecchio di Reno (BO)	
di <u>N</u>	Per la riconferma al sisti controllo (entro e non oltre 24943409 intestato a Bioa ontrollo DOP indicando l'anno	<mark>: il 31-12),</mark> allegando copio gricert srl via Dei Macabr	a del versamento ( <u>secor</u>	ndo le quote sott	<u>o riportate) su</u>	bollettino postale c.c.p.	
<b>R</b> i - -	•	lo l'azienda verrà cance   presente modulo barra anno non invierà il prese	ndo la voce Rinuncia d	al sistema di co	ontrollo		
<u>cc</u>	sottoscritto, con la sotto estituita da foraggi verdi o mangimi semplici concentra	affienati provenienti dai					
	<b>TARIFFE</b> Quota fissa annuale EU	URO 100 $\left\{\begin{array}{c} Le \ i \end{array}\right.$	tariffe si intendono I.V.A	l. esclusa			
	data//		firma (event		er accettazio	ne l'Azienda 	