

INFORMAZIONI RIGUARDO AL PRECEDENTE ODC (NOP Rule § 205. 401 c)

Nome dei precedenti Odc:	Anno di entrata:	Anno di uscita:
Descrizione delle NC o diniego di certificazione (si prega di allegare una copia)	Descrizione delle azione correttive prese:	
Documentazione evidenziante di tale azione correttive:	Altre informazioni d'interesse:	

Nome della persona che ha compilato il modulo::**IMPEGNO DELL'OPERATORE****NOP Rule: § 2 05. 100 (a) (b) (c) ; § 2 05. 400; §2 05. 401**

Con la presente si dichiara di avere ricevuto copia degli standard specifici per la certificazioni e l'uso del marchio USDA NOP. L'azienda si impegna a rispettare i suddetti standard ed in caso di non conformità ad accettare le relative sanzioni. L'azienda si impegna inoltre al pagamento delle specifiche tariffe per la certificazione USDA NOP.

Il referente aziendale responsabile per il suddetto schema di certificazione.

Firma e timbro dell'azienda richiedente la certificazione

il Responsabile aziendale :

In fede

_____ Date/Data _____

NOP §205.402

(c) Il richiedente può ritirare la sua domanda in qualsiasi momento. Il richiedente che ritira la sua domanda è tenuto a pagare i costi del servizio prestato fino al momento del ritiro della sua domanda.

Bioagricert srl

Via dei Macabracchia, 8/3-4-5 - 40033 Casalecchio di Reno (BO) - Tel. 051.56.21.58 r.a. - Fax 051.56.42.94
www.bioagricert.org - info@bioagricert.org