

	CoRFiLaC Formaggio a Denominazione di Origine Protetta PIACENTINU ENNESE				MOD. R.P.C. PE
	RICHIESTA PROVE DI CONFORMITÀ				
	REVISIONE	N° 00	DATA	10.11.2021	Pagina 1 di 1

Il sottoscritto _____ rappresentante dell'azienda _____, sita in _____ (____) via/c.da _____ iscritta all'albo _____ con il codice _____

CHIEDE

A codesto OdC di effettuare il prelievo relativo al controllo dei formaggi destinati a DOP delle partite di lotto di seguito elencate:

- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____
- Cod. Prod. _____ mese/i _____ matrici dal _____ al _____ tot. Forme _____

Si allega alla presente autocertificazione con elenco dei numeri di matrici delle forme declassate (barrare solo se applicabile)

Note

_____ li _____

FIRMA
