

Spett. CSQA Certificazioni Srl
Via S. Gaetano, 74
36016 Thiene (VI)
e-mail: richieste.reg@csqa.it
fax 0445 313070

L'azienda _____
(Ragione Sociale azienda)

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

n° Tel _____ n° Fax _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

nella persona del Legale Rappresentante _____
(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

1) il lotto di olio destinato alla certificazione ai fini della DOP "Garda" – menzione geografica aggiuntiva:

☐ **Bresciano** ☐ **Orientale** ☐ **Trentino** ☐ **Nessuna**

detenuto presso:

_____ (Indicare ragione sociale e indirizzo dello stabilimento, se diverso da quello dell'Azienda richiedente)

Tel. _____

Composto da:

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

kg _____ contenuto nel serbatoio identificato con _____

- è omogeneo per i parametri chimico fisici ed organolettici;
- ha le caratteristiche della categoria extra vergine di oliva;
- tutti i parametri non citati nel disciplinare della DOP Garda sono conformi alla normativa settoriale vigente;
- sono state ultimate per lo stesso tutte le registrazioni necessarie sul portale SIAN.

2) che tale lotto verrà confezionato presso l'impianto: _____

E RICHIEDE A CSQA CERTIFICAZIONI SRL

di disporre il campionamento del suddetto lotto.

_____ il _____
(Località) (data)

_____ (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)