

**D.O.P. "OLIO EXTRAVERGINE D'OLIVA TERRA DI BARI"**

A cura dell'ufficio ricevente  
 Prot.   
 del

**RICHIESTA INSERIMENTO  
 SISTEMA DI CONTROLLO**

**SEZIONE A - INFORMAZIONI GENERALI**

<b>CATEGORIA DI ATTIVITA'</b> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> FRANTOIANO <input type="checkbox"/> CONFEZIONATORE <input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO <input type="checkbox"/>		PRIMA RICHIESTA <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE <input type="checkbox"/>	<b>CAUSE DI VARIAZIONE</b> Modifica dati dichiarante o rappr. legale <input type="checkbox"/> Modifica oliveti <input type="checkbox"/> Modifica strutture aziendali <input type="checkbox"/> Modifica categoria attività <input type="checkbox"/> Altro : _____ <input type="checkbox"/>	1
--	--	--	--	---

DICHIARANTE  az. individuale  società  cooperativa

CODICE FISCALE  P.IVA

COGNOME O RAGIONE SOCIALE (solo per persone giuridiche) \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PR.  DATA DI NASCITA  SESSO  M  F

**DOMICILIO O SEDE SOCIALE**

COMUNE \_\_\_\_\_ PR.  via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P.  Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

COGNOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE  NOME \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PR.  DATA DI NASCITA  SESSO  M  F

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PR.  via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P.  Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**AZIENDA AGRICOLA**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PR.  via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

\_\_\_\_\_

**FRANTOIO**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ capacità stoccaggio hl

COMUNE \_\_\_\_\_ PR.  via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

capacità lavorativa q.li/ora