

Spettabile
IFCQ CERTIFICAZIONI S.R.L.
posta elettronica: anagrafica@ifcq.it

Oggetto: **Richiesta di assegnazione dei punzoni**

Il/la sottoscritto/a _____ (1)

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante _____ (2)

della Ditta: _____
(ragione o denominazione sociale)

con sede in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia dell'insediamento produttivo)

con sede legale in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P. IVA | | | | | | | | | | | |

CUAA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codifica sanitaria (ASL) _____

Codice identificativo di filiera tutelata _____
(se già assegnato)

Numero di telefono _____ Numero di fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta certificata (PEC) _____

SOTTOSCRIVE:

- ☐ il proprio ordine di acquisto di n. _____ kit completi di dodici piastre per l'apposizione del tatuaggio di origine dei suini destinati alla DOP;
- ☐ il proprio ordine di acquisto, presso il fornitore ufficiale dei timbri/punzoni, dello strumento a percussione per la loro apposizione;

DICHIARA:

- di dare atto che il fornitore sarà quello convenzionato con IFCQ;
- di aver corrisposto anticipatamente al fornitore l'importo previsto;
- che eventuali disguidi o l'accadimento di fatti che comunque pregiudichino il buon esito della consegna dovranno essere affrontati e risolti direttamente con il fornitore;
- di considerare la presente impegnativa a tutti gli effetti civili e legali;

SI IMPEGNA:

- a restituire a IFCQ i punzoni usurati o comunque divenuti inutilizzabili e quelli ricevuti in concessione in caso di recesso o cessazione dell'attività ai fini della DOP;
- ad osservare, in generale, tutte le istruzioni relative all'uso ed alla gestione dei punzoni ai fini della DOP.

(Località e data)

(Timbro e firma)

Note:

- (1) nome e cognome del sottoscrittore
- (2) qualifica del sottoscrittore, che definisce i poteri di rappresentanza del richiedente