

BIOAGRICERT	MODULO DELLE MODIFICHE	Mod. MM_DOP_IGP
-------------	------------------------	-----------------

L'azienda	Cod. operatore
-----------	----------------

situata in	Comune
------------	--------

Indicare la DOP/IGP di riferimento:

Comunica le seguenti variazioni e modifiche:

- ☐ Variazione Ragione Sociale (allegare), dati fiscali, responsabile impianti DOP/IGP ecc.
- ☐ Variazione della superficie, del foglio, della particella, produzione comunicata, rinfittimenti, numero di arnie, numero di piante, varietà, numero di capi (consistenza zootecnica) ecc;
- ☐ Variazione strutture e impianti di trasformazione e confezionamento, requisiti legali.

Descrizione variazione (specificare ed allegare eventuale documentazione)

☐ Nuove unità produttive (specificare ed allegare eventuale documentazione)

☐ Altro (specificare ed allegare eventuale documentazione)

data ____/____/____ firma (eventuale timbro_____)

Il presente modulo deve essere inviato a Bioagricert entro 15 giorni dall'avvenuta modifica