

 Camera di Commercio Trapani Autorità Pubblica designata dal MiPAAF	IGP SALE MARINO DI TRAPANI Inizio/Fine attività Produzione-Intermediazione-Lavorazione	MOD 06
---	---	---------------

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante della ditta
 denominata _____ con sede in Via _____
 (Ragione Sociale)

Comune _____ in qualità di (contrassegnare)

- ☐ Produttore
☐ Intermediario
☐ Centro di lavorazione

COMUNICA

- ☐ L'inizio
☐ La fine dell'attività di
- ☐ Produzione
☐ Intermediazione
☐ Lavorazione

del prodotto destinato alla denominazione IGP SALE MARINO DI TRAPANI secondo quanto
 previsto al punto 9 del Piano dei Controlli.

_____ (località) _____ (data)

_____ (timbro della ditta e firma del Legale Rappresentante)