

	MODULO DELLE MODIFICHE	Mod. MM_DOP_IGP_LS	
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Ed. 01 Rev. 00	Appr. CC del 26-05-2021

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, rinfitimenti, numero di arnie, numero di piante, varietà, numero di capi 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