

Notifica di rinnovo dell'iscrizione

A CSQA Certificazioni srl
Via S. Gaetano, 74
36016 Thiene (VI)

Fax 0445 313070

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
dell'Azienda _____ con sede legale nel comune
di _____ () in via _____, n _____

Notifica

all'organismo di controllo in indirizzo la volontà di rinnovare per la campagna _____ la
propria iscrizione all'elenco della denominazione "Radicchio rosso di Treviso I.G.P. per le attività
seguenti (*indicare voce/i di interesse*):

☐ - Produttore agricolo

☐ - Confezionatore

(Solo per produttori agricoli)

Al fine di perfezionare l'iscrizione al summenzionato elenco della denominazione:

☐ - **Si impegna a trasmettere all'organismo di controllo il MOD 002 entro i due giorni
lavorativi successivi al 31 Agosto**

Data _____

(timbro aziendale e firma legale rappresentante)