

INVIARE A:

Spett. CSQA Certificazioni Srl
Via S. Gaetano, 74
36016 Thiene (VI)
Email: richieste.reg@csqa.itConsorzio Olio Chianti Classico
Email: oliodop@chianticlassico.com
Fax: 055 8228535

(SI RICORDA CHE DEVONO ESSERE ALLEGATE LE PAGINE DEL REGISTRO DI MOVIMENTAZIONE E CONFEZIONAMENTO RELATIVE AI CONTENITORI DA CAMPIONARE - Mod.004 E L'INVIO DEL PRESENTE MODELLO E DEL Mod. 004 ANDRA' FATTO SIA A CSQA CHE AL CONSORZIO DI TUTELA)

L'azienda _____ Matricola identificativa _____
(Ragione Sociale azienda)

con sede in _____ Comune _____ ()
(Riportare l'indirizzo completo)

N° Tel _____ n° Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale/P. IVA _____

nella persona del Legale Rappresentante _____
(Nome e Cognome del Legale Rappresentante)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

1) – il lotto di olio destinato alla certificazione ai fini della DOP "CHIANTI CLASSICO" detenuto presso:

(Indicare ragione sociale e indirizzo della struttura di stoccaggio, se diverso da quello dell'Azienda richiedente)

Tel. _____

È composto da :

Kg _____ contenuti nel serbatoio identificato con n° _____ Filtrato in data: _____ Non filtrato

Kg _____ contenuti nel serbatoio identificato con n° _____ Filtrato in data: _____ Non filtrato

Kg _____ contenuti nel serbatoio identificato con n° _____ Filtrato in data: _____ Non filtrato

Kg _____ contenuti nel serbatoio identificato con n° _____ Filtrato in data: _____ Non filtrato

Kg _____ contenuti nel serbatoio identificato con n° _____ Filtrato in data: _____ Non filtrato

Kg _____ contenuti nel serbatoio identificato con n° _____ Filtrato in data: _____ Non filtrato

Kg _____ contenuti nel serbatoio identificato con n° _____ Filtrato in data: _____ Non filtrato

Per un totale di kg _____

formato dalle forniture evidenziate nelle registrazioni di frantoio (che si allegano in copia alla presente richiesta) e nella distinta della documentazione di trasporto che si riporta nel successivo prospetto ;

2) - che tale lotto verrà confezionato presso: _____

E RICHIEDE A CSQA CERTIFICAZIONI SRL

di disporre il campionamento del suddetto lotto contattando il Sig. _____ al numero _____

Distinta documentazione di trasporto

	Olivicoltore (matricola identificativa)	Numero DTO	Data DTO	Quantità olive (kg)	Numero DTF o bolla di molitura	Data DTF o bolla di molitura	Frantoio (matricola identificativa)	Quantità olio totale da DTF (kg) (*)	Quantità olio da certificare (kg) (**)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

(*) riportare la quantità totale indicata nel DTF

(**) indicare la quantità da certificare solo se inferiore a quella riportata nel DTF

_____ il _____
(Località) (data)_____
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)