

CCIAA DELL' AQUILA	Inizio attività di confezionamento DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea con Reg.(CE) 205/05 del 4/02/05 pubblicato sulla GU del 5/02/05 serie L 033	MDC6 Aquila Rev. 4 del 24/02/05
-------------------------------	--	---

Il Richiedente/Concessionario _____
(Riportare la Ragione Sociale)

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

n° Tel _____ n° Fax _____

a mezzo del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

COMUNICA CHE

l'Azienda _____
(Riportare la Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____

a mezzo del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

ha iniziato le attività di _____ in data _____
presso lo stabilimento di _____

In caso di attività di confezionamento:

il quantitativo previsto di prodotto da confezionare per la stagione è di _____ e pertanto

RICHIESTE ALLA CCIAA DELL' AQUILA

che venga disposta presso lo stabilimento sopra indicato la verifica del prodotto previsto in conformità alle prescrizioni del Dispositivo per il Controllo della DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea con Reg.(CE) 205/05 del 4/02/05 pubblicato sulla GU del 5/02/05 serie L 033.

SI IMPEGNA

a inviare alla CCIAA dell' Aquila le registrazioni delle proprie attività ogni due mesi a partire dalla data comunicata di inizio attività.

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)