

A.S.S.A.M.	Piano dei Controlli della DOP "Casciotta d'Urbino" Comunicazione Recesso/Cessazione attività/Sospensione volontaria	Mod. 04 Rev. 4 del 01/12/2017
------------	--	----------------------------------

L'azienda _____
(Ragione Sociale)
situata in _____ Comune _____ PV _____
(Indirizzo sede legale)
iscritta nell'Elenco dei Soggetti riconosciuti del prodotto _____ DOP "Casciotta d'Urbino"
come soggetto (ruolo/i) _____
CODICE APC _____

COMUNICA LA PROPRIA VOLONTA' A:

- RECEDERE/CESSARE DALLA FILIERA A PARTIRE DAL (gg/mese/anno) _____
- SOSPENDERE L'ATTIVITA' dal (gg/mese/anno) _____ al _____ (gg/mese/anno)

DICHIARA

(da compilare solo per i soggetti che ricoprono il ruolo di: caseificio, intermediario)

alla data di invio della presente, di avere in giacenza i seguenti quantitativi di prodotto.

Tipologia prodotto/ Identificativo lotto	Quantità (kg)
Se gli spazi presenti in tabella non sono sufficienti, è possibile allegare un ulteriore foglio	

Luogo _____ Data _____

Timbro Azienda e Firma del Legale Rappresentante
