L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____ PV ____
(Indirizzo sede legale)

iscritta nell'Elenco dei Soggetti riconosciuti del prodotto IGP "CIAUSCOLO"

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: produttore, stagionatore, confezionatore, intermediario)**

**alla data di invio della presente, di avere in giacenza i seguenti quantitativi di prodotto semilavorato, prodotto stagionato, prodotto finito.**

| 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

_____