

## MOD.UP14 - RINUNCIA AI CONTROLLI DI CONFORMITA'

Il sottoscritto (legale Rappresentante) \_\_\_\_\_

dell'Azienda (ragione sociale) \_\_\_\_\_

Cod. operatore \_\_\_\_\_,

Situata in (riportare l'indirizzo completo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di (Comune) \_\_\_\_\_ - C.a.p. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_; Fax.n. \_\_\_\_\_ .

numero iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_

P. I.V.A.: \_\_\_\_\_

### RINUNCIA

All'inserimento nel sistema di controllo della Denominazione I.G.P. "Uva di Puglia" e all'assoggettamento dei controlli di conformità eseguiti dalla CCIAA di Bari per il riconoscimento della Denominazione I.G.P. "Uva di Puglia".

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma)