



IFCQ Certificazioni s.r.l. a socio
unico

ELENCO TERRENI (Mod05_ET)

“Zafferano di Sardegna” DOP

Operatore Agricoltore _____

(Riportare la Ragione Sociale)

Sede legale _____

(Riportare l'indirizzo completo)

Riferimenti Catastali			Coltivazione				Note
Comune	Foglio N°	Particella N°	Ettari coltivati a zafferano	Distanze d'impianto in cm	Piante N°	Data d'impianto	
TOTALI							

Il Sottoscritto _____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR, che i dati sopra riportati sono completi e conformi al vero.

_____, il _____, (Località) _____ (Data) _____ (Timbro e firma del Rappresentante Legale)