



IFCQ Certificazioni s.r.l. a socio
unico

COMUNICAZIONE MENSILE DI CONFEZIONAMENTO

(Mod20_RegEt)

"Zafferano di Sardegna" DOP

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di _____

(Indicare il titolo di conduzione dei terreni)

dell'azienda _____

(Ragione Sociale)

Sede Legale _____ Comune _____

(Indirizzo)

n° Tel _____ e-mail _____

PEC _____ P. IVA/CUAA _____

N° iscrizione CCIAA _____ Rappresentante Legale _____

(Riportare nome e cognome)

Iscritto negli elenchi degli operatori confezionatori della denominazione "Zafferano di Sardegna" DOP, fascicolo n. _____

trasmette la comunicazione mensile di confezionamento "Zafferano di Sardegna" DOP

relativa al mese di _____ LOTTO _____

Quantità zafferano certificato	Quantità zafferano autorizzato al confezionamento	Quantità zafferano confezionato DOP	Quantità zafferano scartato	Quantità zafferano convenzionale	Numero etichette richieste	Numerazione progressiva etichette utilizzate	Tipo e formato confezioni utilizzate	Quantità confezioni realizzate
grammi	grammi	grammi	grammi	grammi				

La presente comunicazione, debitamente compilata, timbrata e firmata deve essere inviata ad IFCQ dal Confezionatore mensilmente (con scadenza entro il mese successivo), tramite posta elettronica

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