**DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA Del richiedente**

Con la presente

...............................................................................................................................................................

con sede a ……………………………………………………………………....................................................................

in via …………………………………………………….....................…………………………………….……… n. …………………

telefono ............................ fax ............................ e-mail ...................................................................

Partita Iva ......................................................................................................................................,

in persona del legale rappresentante .............................................................................................

CHIEDE

che il Consorzio di Tutela della Cinta Senese voglia consegnargli n. ………………….. esemplari del contrassegno indicato all’art. 8 del disciplinare di produzione della Cinta Senese DOP e di seguito riportato:



Sottoscrivendo la presente domanda il richiedente:

* dichiara di essere autorizzato all’etichettatura della Cinta Senese DOP in quanto inserito nella relativa filiera in qualità di (barrare la casella che si intende selezionare):

□ macello

□ laboratorio di sezionamento

* garantisce che assocerà i contrassegni ricevuti solo a Cinta Senese DOP:
* destinata al consumatore finale
* immessa in commercio col nome/marchio suo e/o di altri operatori che gli abbiano commissionato l’etichettatura del prodotto
* circa la quale egli sarà comunque in grado di indicare sia luogo e data di nascita sia luogo e data di macellazione e di sezionamento dell’animale/degli animali di provenienza
* assicura che i medesimi sigilli saranno abbinati esclusivamente a etichette di Cinta Senese DOP approvate dal Consorzio di Tutela della Cinta Senese.

Data…………………………..

 Timbro e firma

 …………………………..