
 ISTITUTO PARMA QUALITÀ	MACELLI Modulo richiesta timbro indelebile			 ISTITUTO NORD EST QUALITÀ
	DQ/M01	Pag. 1 di 1	Rev. 30/11/15	

ALL'ISTITUTO PARMA QUALITÀ

Il sottoscritto _____ titolare
amministratore

del macello _____
(ditta, ragione o denominazione sociale del macello)

sede legale _____
(via, n° civico, CAP, località e provincia)

luogo destinazione _____
(via, n° civico, CAP, località e provincia)

Partita IVA _____

Codice Fiscale Aziendale _____

CHIEDE

a codesto Istituto, contro il pagamento del relativo corrispettivo, il rilascio del timbro indelebile previsto dal Disciplinare delle D.O.P. la cui attività di controllo, ai fini del Reg. (UE) 1151/12, è svolta dagli Istituti IPQ e INEQ.

DICHIARA

a tal proposito di necessitare di n° _____ timbri a fuoco

n° _____ timbri elettrici

SIGLA _____

TRASMETTE

in allegato alla presente fotocopia della autorizzazione sanitaria in corso di validità attestante la attività di macellazione (solo per forniture integrative).

Località e data

Timbro e firma