



ISTITUTO PARMA QUALITÀ



IFCQ CERTIFICAZIONI SRL

**NUOVE TARIFFE PER REGOLARIZZAZIONI IN VIGORE
DAL 01.10.2013**

**IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO, SOLO ED
UNICAMENTE, DALL'ALLEVAMENTO CERTIFICANTE VERSO IL
MACELLO A MEZZO BONIFICO BANCARIO A FAVORE
DELL'ISTITUTO PARMA QUALITA', COSI' COME SEGUE:**

Estremi per il bonifico:
**ISTITUTO PARMA QUALITA'
BANCA POPOLARE DELL'EMILIA
CODICE IBAN:
IT10W 05387 65690 000002053556**

N.01 PARTITA	€ 305,00
N.02 PARTITE	€ 610,00
N.03 PARTITE	€ 915,00
N.04 PARTITE	€ 1.220,00
N.05 PARTITE	€ 1.525,00
N.06 PARTITE	€ 1.830,00

SE LE RICHIESTE DI REGOLARIZZAZIONE DOVESSERO PROTRARSI OLTRE IL 10° MESE PER IL SINGOLO ALLEVAMENTO, IL COSTO DELLE STESSE SARA' DI € 427,00 SEMPRE PER PARTITA.

**N.B.: INVIARE COPIA DELLA RICEVUTA DELL'AVVENUTO
PAGAMENTO UNITAMENTE ALLA
DOMANDA DI REGOLARIZZAZIONE.**

Istituto Parma Qualità
Via Roma, 82/b-c - 43013 Langhirano (Pr) - Tel. (0521) 864077 - Fax (0521) 864645 - ipqsegreteria@parmaqualita.it - www.parmaqualita.it
Cod. Fisc. P. IVA 02015870344 - C.C.I.A.A. PR 1905/1998 - R.E.A. n. 203591

IFCQ CERTIFICAZIONI Srl a socio unico
Via Rodeano, 71 - 33038 San Daniele del Friuli (Ud) - Tel. 0432.940349 - Fax 0432.943357 - segreteria@ifcq.it - info@ifcq.it
Cod. Fisc. P. IVA Reg. Impr. Udine n.02910180302 - R.E.A. UD. n. 297316



ISTITUTO PARMA QUALITÀ

RICHIESTA ACCESSO A MISURE DI RA - RUT

DQ/A11

Pag. 1 di 1

Rev. Gen/18



IFCQ CERTIFICAZIONI SRL

ALL'ISTITUTO PARMA QUALITÀ

TIMBRO DELL'ALLEVAMENTO

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'allevamento _____

sito in _____ via _____ n° _____

codice di identificazione _____, C.F.-P. IVA _____ richiede l'esecuzione delle Misure di Regolarizzazione previste dai Piani di Controllo delle DOP la cui attività di controllo è svolta dagli Istituti IPQ e IFCQ per i seguenti motivi (indicare in maniera sintetica):

I suini adulti da inviare alla macellazione sono così suddivisi per partite (1 partita= 1 certificato di conformità):

PARTITA 1 n. suini recanti i/il seguenti/e codice di origine:

PARTITA 2 n. suini recanti i/il seguenti/e codice di origine:

PARTITA 3 n. suini recanti i/il seguenti/e codice di origine:

PARTITA 4 n. suini recanti i/il seguenti/e codice di origine:

costituenti tutti altrettante partite omogenee che l'allevamento si appresta a certificare per l'invio presso il macello _____ con sede in _____

Luogo _____ data _____ firma _____

PARTE RISERVATA AL MACELLO

Lo scrivente macello, vista la suesposta istanza, conferma che le conseguenti misure di regolarizzazione potranno avere luogo come segue:

PARTITA 1 data _____ ore _____ **PARTITA 2** data _____ ore _____

PARTITA 3 data _____ ore _____ **PARTITA 4** data _____ ore _____

TIMBRO E FIRMA DEL MACELLO

Luogo _____ data _____

N° fax _____

Istituto Parma Qualità

Via Roma, 82/b-c - 43013 Langhirano (Pr) - Tel. (0521) 864077 - Fax (0521) 864645 - ipqsegreteria@parmaqualita.it - www.parmaqualita.it
Cod. Fisc. P. IVA 02015870344 - C.C.I.A.A. PR 1905/1998 - R.E.A. n. 203591

IFCQ CERTIFICAZIONI Srl a socio unico

Via Rodeano, 71 - 33038 San Daniele del Friuli (Ud) - Tel. 0432.940349 - Fax 0432.943357 - segreteria@ifcq.it - info@ifcq.it
Cod. Fisc. P. IVA Reg. Impr. Udine n.02910180302 - R.E.A. UD.n. 297316