



Spett.le

I.M.C.**ISTITUTO MEDITERRANEO DI CERTIFICAZIONE S.R.L.**

Unità Operativa di Brescia

viale Bornata, 110

25123

BRESCIA

FAX 030.3362085

e-mail: pianocontrolli@imcert.it

Il sottoscritto _____

nato a _____

Prov. _____

il _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'Azienda _____

con sede legale in Via _____

n° _____

CAP _____

Città _____

Prov. _____

Partita I.V.A. _____

CHIEDE

a I.M.C. Istituto Mediterraneo di Certificazione S.r.l., organismo autorizzato con D.M. 30 e 31 luglio 2009 alle funzioni di controllo delle D.O.P. del settore vitivinicolo ai sensi dell'art. 48 del regolamento CE 479/2008 del 29 aprile 2008, di essere ammesso al regime di controllo in conformità ai Disciplinari di Produzione per le seguenti denominazioni di origine:

Le modalità di erogazione del servizio di certificazione da parte di I.M.C S.r.l., così come gli impegni richiesti all'operatore, sono stabiliti dai Piani di Controllo relativi ai Disciplinari di Produzione e dai documenti di I.M.C. S.r.l. che ne specificano le modalità attuative, reperibili sul sito internet www.imcert.it.

Con la sottoscrizione della presente richiesta il sottoscritto si impegna:

1. ad operare conformemente alle disposizioni previste dal/i Disciplinare/i di Produzione di riferimento;
2. a fornire tutte le facilitazioni necessarie per lo svolgimento dell'attività di valutazione, incluse quelle per l'esame della documentazione e l'accesso a tutte le aree valutate, alle registrazioni ed al personale coinvolto.
3. ad accettare le condizioni economiche indicate nel tariffario di ogni Denominazione di Origine e le modalità di pagamento previste.

Comunica che l'indirizzo di posta elettronica (e-mail) da utilizzare per l'invio delle fatture e di altra documentazione

ufficiale è il seguente: _____@_____.

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di tale indirizzo.

Data

Firma e Timbro
