



CONSORZIO PER
LA TUTELA DELL'OLIO
EXTRA VERGINE
DI OLIVA D.O.P.
RIVIERA LIGURE

CONSEGNA DEI CONTRASSEGNI

Il sottoscritto
Per conto dell'azienda
Sede legale

DICHIARA

Di ricevere dal dipendente del Consorzio per la tutela dell'olio extravergine di oliva DOP Riviera Ligure
..... i seguenti contrassegni in relazione all'Attestato di Idoneità
.....

<i>Numero</i>	<i>Capacità in Litri</i>	<i>Litri Totali</i>	<i>Numerazione</i>

Data, _____

Firma _____

CONSORZIO TUTELA OLIO DOP RIVIERA LIGURE

Firma _____

