

Consortio Tutela MBC	Adesione Socio Trasformatore Latte	
----------------------	------------------------------------	--

RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 Residente in _____ alla Via _____ N. _____
 C.F. _____ Doc. Id. N. _____ rilasciato da _____
 in data _____.

PREMESSO:

A) di essere titolare/legale rappresentante della Società/ Cooperativa, Soc. Coop Agricola* _____
 _____ ubicata nell'area prevista del D.P.C.M. 10/5/1993 e successive modificazioni e/o integrazioni e
 nel Comune di _____ alla via _____
 _____ ASL competente _____

B) di essere immesso nel sistema dei controlli dell'Organismo di Controllo autorizzato in qualità di produttore latte;

CHIEDE

di essere ammesso, con la presente, a **SOCIO** del Consortio per la Tutela del Formaggio Mozzarella di Bufala Campana, in qualità di **Caseificio trasformatore di Latte Bufalino in Mozzarella di Bufala Campana DOP**, ai sensi dell'art. 7 dello Statuto Sociale, obbligandosi ad osservare lo stesso e al pagamento di tutti i contributi dovuti previsti.

Altresì, si allega.

- COPIA VERSAMENTO QUOTA AMMISSIONE DI € 50,00 DA VERSARE SUL C/C IBAN: IT23J0623075010000056948142;
- COPIA VISURA CCIAA aggiornata.

*** nel caso di Coop di Produttori Latte bisogna allegare alla presente un elenco di tutti i Soci o Produttori di Latte rappresentati con ubicazione della azienda agricola, numero identificativo ASL, capi e quantità mensile media conferita.**

Con la sottoscrizione della presente si autorizza al trattamento dei dati, ai sensi del GDPR UE 2016/679

DATA

TIMBRO E FIRMA
