

DICHIARAZIONE AUMENTO PREZZO BIOLOGICO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di _____ dell'impresa agricola _____
Titolare, legale rappresentante *denominazione o ragione sociale*

SOCIO del "CONDIFESA VERCELLI BIELLA 0108" nr _____

in merito alla POLIZZA N. _____ COMPAGNIA _____ AGENZIA _____

DICHIARA

per produzione del prodotto BIOLOGICO _____ nel Comune di _____

di voler applicare la **MAGGIORAZIONE DEL PREZZO DEL:**

25%

50%

ALLEGA

Attestato dell'Organismo di controllo preposto per le successive verifiche da parte dell'Autorità competente (certificazione biologica)

Il Socio

_____, ____/____/____
(Luogo) *(data)*

Via Fratelli Bandiera n. 4 – 13100 VERCELLI

Tel 0161/220640 – Fax 0161/253490

✉ condifesa.vercelli@asnacodi.it ☎ www.condifesa-vcbi.it

Codice fiscale: 80004260024

Data di costituzione 14-2-1973 Decr. di Riconoscimento: M.A.F. n. 4233



associato
ASNACODI