

	<p>Comunicazione Rinuncia/Cessazione Attività</p> <p>DOP "Zafferano dell'Aquila"</p> <p>registrato in sede europea con Reg.(CE) 205/05 del 4/02/05 pubblicato sulla GU del 5/02/05 serie L 033</p>	<p>MDC13 Rev. 0 del 03/05/06</p>
---	---	---

Il Richiedente/Concessionario _____
(Riportare la Ragione Sociale)

con sede in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____

a mezzo del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

COMUNICA CHE

l'Azienda _____
(Riportare la Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____

a mezzo del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

**ha cessato le attività di _____
in data _____**

rinuncia all'adesione ai controlli in data _____

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)