



Camera di Commercio  
Trapani

**Richiesta approvazione etichetta**  
DOP "Olio Extravergine di Oliva Valli Trapanesi"

**MOD 10**  
Rev 00

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare/legale rappresentante della ditta  
denominata \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_  
in qualità di soggetto Confezionatore della DOP Valli Trapanesi, per conto della ditta denominata  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'approvazione dell'etichetta denominata "....."  
della/e capacità di "....." in lingua ".....".

Allegati:

- Bozza/e di etichetta/e
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R 445 del 2000 del proprietario dell'etichetta
- Fotocopia del documento di riconoscimento del compilatore della Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R 445 del 2000
- Altro (specificare) .....

\_\_\_\_\_  
(località)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(timbro della ditta e firma del Titolare/Legale Rappresentante)