



**MANUALE ADEMPIMENTI E PROCEDURE  
DEI SOGGETTI INTERESSATI AL SISTEMA  
DI CONTROLLO DOP FARRO DI MONTE-  
LEONE DI SPOLETO**

MAP 46  
Rev. 0

## **11.0 Dichiarazione di accettazione delle prescrizioni previste dal presente manuale**

L'Azienda \_\_\_\_\_  
Ragione sociale

con sede in \_\_\_\_\_  
Loc. / Voc. / Fraz. / Via, CAP, Com., Prov.

nella persona del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nel restituire la copia di questa pagina alla Segreteria Tecnica di 3A PTA debitamente firmata in calce nel riquadro sottostante

### **DICHIARA**

di aver letto attentamente e di approvare ed accettare in toto i termini e le condizioni riportate nel presente Manuale.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del Legale rappresentante)