

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Inviare modulo d'iscrizione compilato in stampatello, con allegata ricevuta di pagamento\* a:

**Terra Laboris**  
**I Concorso provinciale della provincia di Caserta**  
**per oli extravergini di oliva**

**E-mail : concorsoterralaboris@gmail.com**

Azienda/Società

.....  
Nome del Responsabile

.....  
Indirizzo

.....  
Telefono

.....  
E-mail Web site

.....  
Codice fiscale P. Iva

.....  
Nome completo del prodotto

.....  
Produttore

.....  
Quantità prodotta del lotto a concorso

.....  
Categoria

DOP/IGP

Biologico

*Si prega di utilizzare un modulo di iscrizione per ogni campione partecipante al concorso*

Data .... / .... / .....

Timbro e firma

.....

*\* Quota di partecipazione 20€ da versare tramite bonifico bancario a Banca di Credito Cooperativo di Aquara, filiale di Salerno IBAN IT 35 B 08342 15200 008010080220*