



Demande de certification Boulangeries et fabricants de Cuchaule AOP

Entreprise :	Personne de contact :
Tél. : Fax :	Fonction :
E-mail :	Tél. mobile :
Type d'entreprise : <input type="checkbox"/> Boulangerie avec commerce <input type="checkbox"/> Autre :	
Autres produits labellisés :	

<i>Les données sur la période de production ci-dessous doivent impérativement correspondre au meilleur moment où l'entreprise considère que le contrôle peut être conduit dans ses locaux !</i>
Production de Cuchaule AOP Période de l'année :
Jours de la semaine :
Horaires : entre _____ h et _____ h

Remarques :	
Date :	Signature :

La présente demande fait aussi office de demande d'adhésion à l'Interprofession de la Cuchaule AOP.