



Antrag zur Zertifizierung Bäckereien und Hersteller von Cuchaule AOP

Betrieb:	Kontaktperson:
Tel.: Fax:	Funktion:
E-Mail:	Mobile:
Betriebstyp:	<input type="checkbox"/> Bäckerei mit Laden <input type="checkbox"/> Anderer:
Andere Label-Produkte:	

Die Daten zur untenstehenden Produktionsperiode müssen zwingend dem besten Zeitpunkt entsprechen, zu welchem die Kontrolle in den Betriebsräumlichkeiten durchgeführt werden kann!

Herstellung der Cuchaule AOP

Zeitraum:

Wochentage:

Zeiten: zwischen _____ h und _____ h

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift:

Der vorliegende Antrag zur Zertifizierung gilt auch als Beitritts-gesuch zur Sortenorganisation Cuchaule AOP.