

Modulo richiesta di controversia

Timbro Aziendale

--

Spett.le, Suolo e Salute s.r.l.
Direzione Regionale _____

Oggetto: Richiesta di Controversia

Il sottoscritto _____, legale rappresentante dell'azienda _____, con sede legale in Via _____, n _____ Comune _____ Prov _____ P.IVA _____, sulla base della controperizia svolta ai sensi dell'articolo 35, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2017/625 ed allegata alla presente:

CHIEDE

- di attivare la procedura di controversia ai sensi dell'articolo 35, paragrafo 3, del regolamento (UE) 2017/625 avvalendosi del laboratorio _____, designato dall'autorità competente ai sensi dell'art. 3 del DM 12 marzo 2014 n. 2592 e dotato dell'accreditamento per le specifiche prove oggetto di contestazione.

DICHIARA

Di essere consapevole che il costo della procedura di controversia sarà a carico del richiedente.

Data:	Firma Rappresentante Legale: