



**FICHE DE DEMANDE D'ADHESION DANS
LA DEMARCHE DE LABELLISATION DES CONSERVES
DE SARDINE**

Réf: F-10
Version : 00
Date:01/07/2017
Page : 1/1

Raison Sociale :

N° d'identification (N° registre de commerce, Patente, code en douane, TVA ou autre) :.....

.....

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Téléphone : **Fax** :

Mobile : **Email** :

Représentée par Monsieur Madame Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Qualité :

Demande à adhérer à la démarche de labellisation des conserves de sardine pour l'année et ce conformément aux dispositions des textes de lois (décret et arrêtés) régissant ce label.

Date :

Cachet et Signature