

**Spett.le CEVIQ SRL**  
**via Bortolossi 1**  
**33040 Pradamano (UD)**

I campi contrassegnati da (\*) sono OBBLIGATORI

**Oggetto: Comunicazione di recesso volontario dal sistema di controllo dell'agricoltura biologica. Regolamento (UE) 2018/848**

II/La Sottoscritto/a*		Nato/a il*		Luogo di nascita*	
In Qualità di*					
Azienda*					
Sede Legale Comune di					
CAP		Via		N°	
P.IVA – CF- CUA*		Tel.			
e-mail*		Posta Certificata			
Codice Operatore Biologico		IT BIO 017			

### COMUNICA

la volontà di recedere dall'assoggettamento al sistema di controllo dell'agricoltura biologica per tutte le attività praticate alla data odierna.

Dichiara di essere informato:

- che tutte le attività connesse al servizio di certificazione e controllo da parte di CEVIQ srl si interrompono a partire dalla ricezione di CEVIQ srl del presente modulo (data effettiva di recesso) e non da altra comunicazione effettuata per le vie brevi;
- che è fatto obbligo di interrompere, in relazione al campo di applicazione della certificazione precedentemente ottenuta, qualsiasi riferimento correlato al sistema di certificazione biologico, comprensivo dell'uso del marchio e del materiale pubblicitario ~~soltanto~~ dalla data effettiva di recesso;
- di essere tenuto al pagamento del corrispettivo proporzionato all'attività e ai servizi effettivamente resi da CEVIQ srl fino alla data di ~~efficacia~~ del recesso.

<b>Data*</b>		<b>Firma*</b>	
--------------	--	---------------	--

**Informativa Privacy – Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati”:**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa riportata nel sito web [www.ceviq.it](http://www.ceviq.it) e autorizza al trattamento dei Suoi dati forniti con la compilazione del presente modulo per le finalità ivi indicate.

Data\*: \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

Inviare il presente modulo compilato e sottoscritto nelle parti di competenza a [recessibio@ceviq.it](mailto:recessibio@ceviq.it)