

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

[nome registrato] “...”

n. UE: [esclusivamente per uso UE]

[barrare con una «X» la casella pertinente:] ☐ IGP ☐ DOP

1. NOME REGISTRATO DI CUI SI PROPONE LA CANCELLAZIONE

...

2. STATO MEMBRO O PAESE TERZO CUI APPARTIENE LA ZONA DELIMITATA

...

3. PERSONA, ORGANISMO, STATO MEMBRO O PAESE TERZO CHE PRESENTA LA RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

[Specificare il nome, l'indirizzo, il numero di telefono e l'indirizzo e-mail della persona fisica o giuridica o dei produttori che richiedono la cancellazione (per le richieste concernenti nomi di prodotti di paesi terzi fornire anche il nome e l'indirizzo delle autorità o degli organismi di certificazione che verificano il rispetto delle disposizioni del disciplinare). Fornire inoltre una dichiarazione che illustri l'interesse legittimo della persona fisica o giuridica che richiede la cancellazione (questo obbligo non si applica alle autorità nazionali dotate di personalità giuridica).]

4. MOTIVI DELLA CANCELLAZIONE

☐ Non è più garantita la conformità al relativo disciplinare (articolo 106 del regolamento (UE) n. 1308/2013).

☐ Non è più garantita la conformità al relativo disciplinare per il motivo specifico che negli ultimi sette anni consecutivi non sono stati commercializzati prodotti che si fregiano del nome protetto (articolo 106 del regolamento (UE) n. 1308/2013 in combinato disposto con l'articolo 20 del regolamento delegato (UE) 2019/33).

5. ELEMENTI DELLA RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

[Fornire ragioni debitamente motivate e giustificare la richiesta di cancellazione, nonché informazioni dettagliate sui fatti, sulle prove e sulle osservazioni a sostegno della cancellazione. Se del caso, fornire i documenti giustificativi.]

6. ELENCO DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI

[Fornire l'elenco dei documenti inviati a sostegno della richiesta di cancellazione.]

7. DATA E FIRMA

[nome]

[servizio/organizzazione]

[indirizzo]

[telefono: +]

[indirizzo di posta elettronica:]

