

Spett.le
Camera di Commercio
Organismo di controllo vini a D.O.
Viale Virgilio,152 - Cittadella delle imprese
74121 Taranto

Fax 099/7783152

MODELLO DI COMUNICAZIONE: INIZIO DELLE OPERAZIONI DI IMBOTTIGLIAMENTO

Alla Struttura di controllo autorizzata _____
Via _____ nr. _____ C.A.P. _____
Indirizzo e-mail _____ Fax _____

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ e residente a _____
_____ in via _____
in qualità di rappresentante legale/delegato _____ della

Ditta:

Ragione Sociale _____
P. I.V.A. nr. _____ Cod. Fisc. _____ con stabilimento in
via _____ Comune _____
_____ () CAP _____ Tel _____
Fax _____ e-mail _____

comunica

di voler procedere all'imbottigliamento delle seguenti partite di vino D.O.C.G./D.O.C. (o atte a divenire D.O.C.G./D.O.C.):

Nome della D.O.C.G. D.O.C.	Quantità			Data di inizio	Data previsto termine *	Numero di lotto *	N. di attestato di idoneità	Recipienti di stoccaggio		Eventuali perdite di imbottigliamento (in HI) *
	HI	n. di recipienti	Capacità recipiente					n.	capacità	

_____ li ____/____/_____

**Firma del legale rappresentante o del delegato
della ditta.**

* indicazioni per le quali è possibile effettuare la comunicazione successivamente rispetto allo svolgimento delle operazioni entro 7 giorni lavorativi dalla data di inizio di imbottigliamento indicata.