

**RESTITUZIONE FASCETTE PER VINI A D.O.C.G. ELBA ALEATICO PASSITO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di  legale rappresentante  titolare  
dell'Azienda \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
con stabilimento nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
**codice ICQRF** \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

In riferimento alla seguente partita di vino:

**D.O.C.G. "ELBA ALEATICO PASSITO" Annata \_\_\_\_\_ di H.LI \_\_\_\_\_**  
**CERTIFICATA in data \_\_\_\_\_ con attestato n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla CCIAA di Livorno il \_\_\_\_\_**

**Intende RESTITUIRE** i seguenti contrassegni la cui restituzione si è resa necessaria per:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ripresa in carico come vino atto a divenire | <input type="checkbox"/> Declassamento partita idonea           |
| <input type="checkbox"/> Cambio capacità contrassegni                | <input type="checkbox"/> Perdita da operazione imbottigliamento |
| <input type="checkbox"/> Scadenza dei termini di imbottigliamento    | <input type="checkbox"/> Deterioramento                         |

A	B	C	D	E	F
Capacità (litri)	Numero fascette	H.li	Da compilare a cura dell'Azienda		
			Serie	Dal n.	Al n.
0,375			AAAN		
0,50			AAAN		
1,50			AAAN		
<b>Totali</b>					

(eventuale) **Delega** il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ alla consegna per proprio conto delle fascette indicate nel prospetto di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
(del Legale Rappresentante/Titolare)

**Allegati:**

- Fascette
- Copie dei documenti di identità del Legale Rappresentante o Titolare e del Delegato se presente
- Documento di trasporto