

Alla CAMERA di COMMERCIO di LIVORNO
ORGANISMO DI CONTROLLO VINI A DOC
P.zza del Municipio 48
57123 LIVORNO
FAX 0586 231229

COMUNICAZIONE TRASFERIMENTO PARTITE DI VINO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di titolare legale rappresentante
dell'Azienda _____
con sede nel Comune di _____ CAP _____
Via _____ n. _____
P.IVA _____ C.F. _____ Tel _____
Fax _____ e mail _____

COMUNICA

che la seguente partita di:

VINO ATTO A DO (trasferimento ammesso solo nelle zone previste dai rispettivi disciplinari di produzione)

VINO CERTIFICATO presso la Camera di Commercio di Livorno in data _____ con
attestato n. _____ del _____

Denominazione	Annata	Litri

E' stata **TRASFERITA**:

dallo stabilimento ubicato in _____ Via _____

allo stabilimento ubicato in _____ Via _____

DICHIARA

che le operazione di trasferimento è stata effettuata in data _____ come risulta
dal Documento di accompagnamento prodotti vitivinicoli **allegato alla presente.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di ci all'art. 13 del D.Lgs
196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA _____