

Spett.le **ORGANISMO DI CONTROLLO VINI A D.O.C.**
CAMERA di COMMERCIO di LIVORNO
P.zza del Municipio 48
57123 LIVORNO
FAX 0586 231229

DECLASSAMENTO (Art. 14, comma sesto, D.Lgs 8.4.2010, n. 61)

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 nello stabilimento ubicato in _____ Via _____
ha provveduto a **declassare a vino** (*) _____ la sottoindicata partita di
vino, certificata dalla Camera di Commercio di Livorno in data _____ con attestato n. _____

Denominazione e tipologia di vino	Annata	hl	Vaso/i vinario/i	bottiglie	Lotto n.

per i seguenti motivi, ai sensi dall'art. 14, sesto comma, del D.Lgs 8.4.2010, n. 61:

perdita dei requisiti chimico-fisici e/o organolettici previsti dal disciplinare di produzione.

Si allega alla presente il certificato di analisi chimica e/o organolettica attestante la presenza dei difetti che hanno determinato il declassamento

motivi commerciali o di altra natura

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui 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 _____ TIMBRO E FIRMA _____

(*) indicare se D.O., oppure I.G.T., con relative tipologie, oppure vino non D.O. e non I.G.T. (ex vino da tavola - vino varietale)