

IMBOTTIGLIAMENTO PARTITA DI VINO – Art. 6, comma 8, D.M. 14.6.2012

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante delegato
dell'Azienda _____
P.IVA _____ C.F. _____ Tel _____
con stabilimento nel Comune di _____ CAP _____
codice ICQRF _____ Fax _____ e mail _____

COMUNICA

che in data _____ (1) si sono concluse le operazioni di **imbottigliamento per hl** _____ (2)
della partita di vino: DENOMINAZIONE _____ **Annata** _____
LOTTO N° _____ (solo per vini a D.O.C.)

ATTO;

CERTIFICATO in data _____ con attestato n. _____ rilasciato dalla Camera di Commercio

e si sono ottenute in **totale**:

SPAZIO RISERVATO ALLA D.O.C.G.

n° _____ bottiglie di pezzatura 0,375 litri	fascette utilizzate serie AAAN da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 0,50 litri	fascette utilizzate serie AAAN da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 0,75 litri	fascette utilizzate serie AAAN da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 1,00 litri	fascette utilizzate serie AAAN da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 1,50 litri	fascette utilizzate serie AAAN da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 3,00 litri	fascette utilizzate serie AAAN da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura _____ litri	fascette utilizzate serie AAAN da n. _____ a n. _____

A seguito di tali operazioni sono stati imbottigliati hl _____ e la partita ha subito una **perdita di hl** _____
Eventuali operazioni enologiche eseguite successivamente alla certificazione : _____

(1) comunicazione da inviare entro sette giorni lavorativi dalla data di conclusione dell'operazione

(2) indicare il totale degli hl compreso l'eventuale perdita da imbottigliamento

Allegato:

Attestazione di versamento di euro 0,50 (tariffa euro 0,41 per hl + IVA 22%) per hl di vino DA IMBOTTIGLIARE con bollettino di **c/c postale n. 00103382873** intestato alla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno oppure con **bonifico bancario: BANCO POPOLARE - CODICE IBAN IT 47 I 05034 13900 000 00 5489 - causale: CONTROLLI DI FILIERA PER DOC** _____ (**specificare D.O.C.**)

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.

FIRMA (del legale rappresentante o del delegato della ditta)

Data _____