

<b>CAMERA DI COMMERCIO DI FROSINONE</b> <i>Organismo di Controllo</i>	<b>Modello 11</b> <b>Imbottigliamento</b> <b>Comunicazione di urgenza</b> (Art. 6 c. 9 del DM 14/06/12)	M_11_Imbottigl urgenza.doc Rev. 0 del 15/06/12
--	--	--

Alla Struttura di controllo CAMERA DI COMMERCIO di Frosinone - Viale Roma - 03100 Frosinone  
Indirizzo e-mail [segreteria@fr.camcom.it](mailto:segreteria@fr.camcom.it) - [mariarita.liburdi@fr.camcom.it](mailto:mariarita.liburdi@fr.camcom.it) - Fax 0775270442

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di **RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO\*** della ditta iscritta all'Organismo di controllo come **Imbottigliatore**:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P. I.V.A. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ con stabilimento in via

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 6 c. 9 del DM 14/06/12, per **MOTIVI DI URGENZA** relativi al **TRASFERIMENTO /VENDITA IMMEDIATA\*** **COMUNICA PREVENTIVAMENTE** l'imbottigliamento delle seguenti partite di vino D.O.C.G./D.O.C./I.G.T\* (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	Contrassegno di Stato utilizzati dal / al
	HI	n. di recipie nti	Capacit à recipien te					

Eventuali operazioni enologiche eseguite successivamente alla certificazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma**

\* Cancellare la parte che non interessa