

Camera di Commercio di FROSINONE Organismo di Controllo	Modello 12 Richiesta e consegna fascette Vino DOCG (Art. 6 c. 10 del DM 14/06/12)	M_12_Rich fascette DOCG_3.doc Rev. 3 del 08/08/13
--	--	---

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

Il sottoscritto _____ rappresentante dell'azienda _____
_____ iscritta all'Organismo di controllo per la **Docg**
Cesanese del Piglio o Piglio come IMBOTTIGLIATORE con sede in _____
Via _____ tel. _____ Fax _____ e-mail
_____ **presa visione delle prescrizioni contenute nel DM del 19/04/11,**
ai fini dell'imbottigliamento di hl _____ della partita di vino di cui all'*Attestato di idoneità n.* _____
del _____ *di hl* _____ *annata* _____ *scadenza* _____
(validità 180 gg - art. 15 c. 1 D.Lgs. 08/04/2010 n. 61) – eventuali perdite di lavorazione lt _____

CHIEDE

la consegna delle fascette sostitutive dei contrassegni di Stato come di seguito indicato:

Capacità	N. fascette	Lt	Lotto*
0,75			
0,375			
1,5			
3			
5			

* è possibile indicare LD (Lotto da definire)

fascette già ritirate sul medesimo attestato : n. _____ capacità _____ lt _____;
n. _____ capacità _____ lt _____; n. _____ capacità _____ lt _____.

Eventuali operazioni enologiche eseguite successivamente alla certificazione: _____

_____ *li* _____

**Firma del legale rappresentante
o del delegato della ditta**

NB: Le fascette non saranno consegnate prima delle 48 ore lavorative dalla presentazione della richiesta.