

Camera di Commercio di FROSINONE Organismo di Controllo	Modello 15 RICLASSIFICAZIONE	M_15_Riclassificazione.doc Rev. 1 del 20/02/18
--	---	--

**Spett.le CAMERA DI COMMERCIO
ORGANISMO DI CONTROLLO VINI A D.O.**
Viale Roma, 9 03100 FROSINONE
FAX 0775 270442

L'azienda _____ con sede nel

Comune di _____ CAP _____

Via _____ n° _____

P. IVA _____ C.F. _____

Tel. _____ Fax _____ E- mail _____

COMUNICA

la **riclassificazione** della partita di vino di hl. _____ annata _____

D.O.C.G/ DOC (**atto a divenire**)/IGT: _____

alla D.O.C.G/DOC (**atto a divenire**)/ IGT: _____

La partita si trova presso il deposito dell'azienda Comune di _____

_____ Via _____

Data _____ TIMBRO E FIRMA _____