

<p>Camera di Commercio di FROSINONE</p> <p>Organismo di Controllo</p>	<p>Modello 7 Declassamento</p>	<p>M_7_Declasseamento_1.doc Rev. 2 del 20/02/18</p>
---	---	---

**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

che nello stabilimento ubicato in _____ Via

si è provveduto al declassamento di hl. _____ della partita di vino a

D.O.C.G.- D.O.C.: _____

_____ annata _____

certificata dalla Camera di Commercio di Frosinone in data _____ con attestato

n. _____ , Lotto _____ , Vaso Vinario/n. Bottiglie _____

_____ :

- per perdita dei requisiti chimico-fisici ed organolettici previsti dal disciplinare di produzione. Si allega il certificato di analisi chimica e/o organolettica attestante la presenza dei difetti che ne hanno determinato il declassamento.
- Motivi commerciali o di altra natura.

Data _____ TIMBRO E FIRMA _____