

All' ORGANISMO DI CONTROLLO  
AUTORIZZATO PER I VINI A D.O.  
c/o CAMERA DI COMMERCIO - BARI  
CORSO CAVOUR, 2 - 70121 – BARI  
TEL. 080/2174315 - FAX 080/2174228

Oggetto : Chiusura operazioni di imbottigliamento.

L'azienda.....

Con sede nel Comune di ..... Via.....

P.Iva/C.F.....Tel.....

Fax.....e-mail.....

DICHIARA

Che l'imbottigliamento relativo alla partita di vino a D.O.....

Annata.....certificata in data.....con Attestato n.....

Rilasciato dalla CCIAA di.....autorizzato con provvedimento dell'O.D.C. prot.  
n.....del.....è stato effettuato in data.....utilizzando i seguenti:

N. Lotto.....N.bottiglie.....Pezzatura.....pari ad Hl.....Eventuali perdite Lt.....

Data .....

Firma

---