

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.....

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

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

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

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

Data

Firma
