

All’Autorità Pubblica di Controllo CCIAA di Sassari
Via Roma, 74 — 07100 Sassari
Tel.: 079 20 80 294 – 314 - 307
E-mail: cciaa@ss.legalmail.camcom.it

MODELLO DI COMUNICAZIONE DELLE OPERAZIONI DI SBOTTIGLIAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di rappresentante legale/ incaricato
dell'Azienda _____ con sede nel Comune di _____ CAP _____ Via _____ n. _____
P.IVA/C.F. _____ tel. _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____

COMUNICA

La conclusione delle operazioni di sbottigliamento delle seguenti partite di vino:

☐ VINO CERTIFICATO D.O. _____

☐ VINO ATTO A DIVENIRE D.O. _____

☐ VINO I.G. _____

Tipologia e annata	Litri	N. Recipienti	Capacità Recipienti Lt.	Attestato n.	Lotto n.	Contrassegni di Stato distrutti durante l’operazione (solo per Docg)		Data sbottigliamento
						da	a	

Imbottigliato per conto di _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali presente sul sito Camerale

_____ lì ____/____/____

Timbro e firma _____