

All'Autorità Pubblica di Controllo CCIAA di Sassari

Via Roma, 74 — 07100 Sassari

Tel.: 079 20 80 294 - 314 -307

Email: cciaa@ss.legalmail.camcom.it

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

che le seguenti partite di vino atto e/o certificato hanno subito i seguenti movimenti di cantina:

VINO ATTO

Tipologia	Annata	Partita iniziale	Perdite	Partita finale
		hl	hl	hl

Trattasi di vino detenuto in lavorazione per conto dell'azienda _____

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

_____ li ____/____/____

Timbro e firma _____