

**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 _____

CHIEDE

Le fascette per l'imbottigliamento della **DOCG VERMENTINO DI GALLURA**

Tipologia _____ della vendemmia _____

☐ Idoneità n. _____ del _____

☐ derivante da autocertificazione coacervo della partita codice _____

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

Capacità bottiglie (litri)	Numero Fascette	Litri totali	carta colla	carta adesiva
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

(eventuale) Delega il Sig. _____ **nato a** _____

Il _____ **a ritirare per conto proprio conto le fascette indicate nel prospetto di cui sopra**

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

_____ lì ____/____/____

Timbro e firma _____

Si allegano inoltre le fotocopie di documenti di identità del Legale Rappresentante o Titolare e del Delegato in caso di delega.