

**Al Consiglio di Amministrazione del**  
**CONSORZIO TUTELA VINI D'ABRUZZO**  
**A.R.S.S.A. Contrada Bucceri SS 602**  
**Villanova di Cepagatti (PE)**  
**Tel. 085 9772736 - Fax. 085 97 72 816**

<b>Il sottoscritto</b>			
<b>Nato il</b>			
<b>A</b>			
<b>Residente a</b>			
<b>Via</b>			
<b>Rappresentante legale della ditta</b>			
<b>Residente a</b>			
<b>Via</b>			
<b>Codice fiscale e Partita Iva</b>			
<b>Telefono-Fax-E-Mail</b>			
<b>Classificazione del socio</b>			
<b>Iscrizione Registro Imprese</b>	Nr. Iscrizione		data iscrizione

Rivolgo domanda di essere ammesso a socio del consorzio volontario per la tutela dei vini a denominazione di origine controllata, denominato: **Consorzio Tutela Vini d'Abruzzo** .

Dichiaro di conoscere lo Statuto Sociale e di accettarlo in ogni sua parte, mi impegno ad osservarlo assieme ai regolamenti ed alle delibere legalmente adottate dagli organi sociali.

Denominazione di Origine	Toponimo	Ettari	Intestatario della Toponimo	Ubicazione del vigneto

Villanova di Cepagatti lì, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_