

Modello 1/A

Spett.le
VALORITALIA Srl
Sede Operativa Periferica 23 Abruzzo
Via P.U. Frasca, Scala F.
66100 CHIETI (CH)
Fax. 0871/565689
Mail : mariangela.andreoli@valoritalia.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente a via n°
in qualità di dell'Azienda.....
Comune.....CAP.....via.....n°
.P.IVA/C.F.....tel.....fax.....e-mail.....

DICHIARA

Che alla data del i quantitativi dei vini a D.O. e dei vini atti a divenire a D.O. in giacenza presso questa cantina sono i seguenti:

VINO ATTO A DIVENIRE DOC/DOCG (NON CERTIFICATO)

DENOMINAZIONI	TIPOLOGIA	ANNATA	Vino Atto a divenire (non certificato) HL

VINO DOC/DOCG (CERTIFICATO IDONEO)*

DENOMINAZIONI	TIPOLOGIA	ANNATA	Vino certificato sfuso da imbottigliare (HL)	N° attestato di idoneità camerale

* Compilare una riga per ogni partita certificata idonea identificata dall'attestato di idoneità camerale

Data

Firma