



RICHIESTA CONTRASSEGNI CHIANTI D.O.C.G.
(Modello da utilizzare per una sola idoneità)

Spett.le
CONSORZIO VINO CHIANTI
Viale Belfiore, 9 - 50144 - Firenze
fax: **055 333601**
e-mail: **fascettedocg@consorziovinochianti.it**

Il/La sottoscritto/a.....

in qualità di: rappresentante legale delegato

dell'Azienda imbottigliatrice.....con stabilimento in

Via..... Comune di.....(.....) CAP.....

P.IVA..... Cod.Fisc..... **Cod.Imb.ICQRF**.....

tel..... fax..... e-mail.....

dichiara:

- di essere il proprietario del vino
 che l'azienda proprietaria del vino è P.IVA.....
- che il vino deve essere ancora imbottigliato che è stato imbottigliato in data

chiede i seguenti contrassegni:

(ove non specificato si intenderanno contrassegni in carta colla)

carta colla **adesivi**

(formati adesivi disponibili: Chianti 0.375, 0.750, 1.500; Chianti Colli Senesi 0.750 e Chianti Colli Fiorentini 0.750)

certificazione di idoneità

data assaggio

partita idonea acquistata da:

attestato n°		
---------------------------	--	--

.....
eventuale tipologia o sottozona

.....
annata

capacità bottiglie	n°bottiglie	ettolitri corrispondenti

Ritiro previsto per il giorno a mezzo:

proprio corriere proprio corriere del Consorzio altro

(specificare il nome del corriere)

luogo e data:, li / /

.....
Timbro e firma del legale rappresentante o del
delegato dell'Azienda

*Le richieste non compilate in ogni loro parte causano ritardi nella loro evasione.
Si raccomanda la massima attenzione e precisione nella compilazione.*