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:

1. □ di essere il proprietario del vino
   □ che l'azienda proprietaria del vino è …….. P.IVA……
2. □ 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; Colli Senesi 0.750, Colli Fiorentini 0.750 e Superiore 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.