

Allegato 4: facsimile "RICHIESTA FASCETTE"

Spett.le
**3A Parco Tecnologico Agroalimentare
dell'Umbria Soc. cons. a r. l.**
Fraz. Pantalla
06059 Todi (PG)
Fax +39 075 8957257

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente a via n.
in qualità di
dell'Azienda
con sede nel Comune di via n.
CAP P.IVA /C.F
Tel Fax e-mail

CHIEDE

che gli vengano rilasciati i seguenti quantitativi di fascette sostitutive dei contrassegni di Stato relative alla partita di vino a D.O. di cui all'Attestazione di Conformità n.
rilasciata in data dalla CCIAA di Perugia per HI

Capacità bottiglie	Numero fascette adesive	Numero fascette a colla
L. 0,375		
L. 0,500		
L. 0,750		
L. 1,500		
L. 3,000		
L. 5,000		

Luogo: data: Firma: