



**“RICHIESTA DI CONFORMITA’ PER L’ IMBOTTIGLIAMENTO”**

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

Il sottoscritto ..... nato a ..... il..... E 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 .....

**comunica**

di voler procedere all’imbottigliamento delle seguenti partite di vino D.O.C.G./D.O.C. (o atte a divenire D.O.C.G./D.O.C.):

Nome della D.O.C.G./ D.O.C.	Recipienti di stoccaggio		Data di inizio	Data termine *	Numero di lotto *	N. di attestato di idoneità	Quantità			Eventuali perdite di imbottigliamento (in HI) *
	n.	capacità					HI	n. di recipienti *	Capacità Recipienti *	

Luogo: ..... data: ..... Firma: .....

\* Indicazioni per le quali è possibile effettuare la comunicazione successivamente rispetto allo svolgimento delle operazioni, e comunque entro 7 giorni lavorativi dalla data di inizio di imbottigliamento indicata.