

**ORDINE DI ACQUISTO CONTRASSEGNI  
D.O.C.G. CONEGLIANO VALDOBBIADENE**

Spett.le

**Consorzio Tutela del Vino Conegliano Valdobbiadene  
Prosecco**

P.zza Libertà, 7 – Solighetto – 31053 Pieve di Soligo (TV)

**FAX: 0438 1785174**

Il/La sottoscritto/a ....., in qualità .....,  
dell'Azienda .....,  
con sede in via .....n° ..... nel Comune di .....,  
CAP ....., Codice Fiscale....., Partita I.V.A .....

**CHIEDE**

A seguito della certificazione, relativa al superamento dell'analisi chimico-fisica e dell'esame organolettico e conseguente parere di conformità all'imbottigliamento rilasciato da Valoritalia srl, **i contrassegni di Stato per la partita di vino a D.O.C.G.**

- Docg Conegliano Valdobbiadene Prosecco Superiore
- Docg Conegliano Valdobbiadene Superiore Cartizze
- Docg Conegliano Valdobbiadene Prosecco (Frizzante / Tranquillo)\*

Partita nr°	Dich di spumantizzazione/frizzantatura	Reg. di elaborazione/imbottigliamento	Richiesta presentata
	nr° del	nr° pag.	il

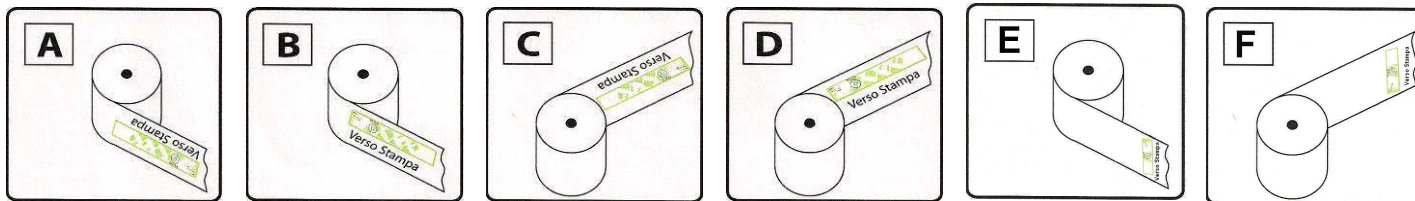
(da compilare obbligatoriamente)

Attestato di idoneità nr°	Rilasciato in data	Partita di vino acquistata da	Nr° Ddt

(da compilare se non viene richiesto il parere di conformità all' imbottigliamento contestualmente alla richiesta di prelievo o in caso di imbottimenti frazionati o in caso di acquisto di prodotto sfuso certificato)

Capacità bottiglie (litri)	Nr. bottiglie	Totale Hl.	Tot. contrassegni da ritirare	Tipologia Contrassegni		
				80x17	120x17	105x17*
				<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo
				<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo
				<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo
				<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo	<input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Adesivo

N.B. Nel caso di contrassegni autoadesivi si prega di indicare l' opzione scelta tra le varianti sotto riportate:



120x17 e 105x17

80x17

- delega il Sig. ....nato a .....il ..... a ritirare per proprio conto le fascette indicate nel prospetto. (N.B. da completare se il ritiro viene effettuato da una persona diversa dal richiedente)

- Chiedo che i contrassegni vengano consegnati presso .....
- Effettuerò il ritiro presso la sede del Consorzio previo appuntamento telefonico

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

Luogo e data

Firma per ricevuta e conformità della merce

.....

.....