

**Azienda** .....  
 con sede nel Comune di ..... CAP .....  
 in via ..... n° .....  
 P.IVA/C.F. ....  
 tel. .... fax .....  
 (da compilare in stampatello leggibile o apporre il timbro aziendale)

Spett.le  
**Consorzio Tutela Conegliano Valdobbiadene  
 Prosecco Superiore**  
 Piazza Libertà, 7  
 31053 - Pieve di Soligo (TV)  
**FAX: 0438 1785174**

**Richiesta Sfrido per contrassegni DOCG Conegliano Valdobbiadene Prosecco**

Con la presente si comunica che in data ....., in occasione del confezionamento delle bottiglie di:

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

si sono avuti dei danneggiamenti ai contrassegni di Stato. Chiediamo quindi il recupero di tale sfrido all' interno della percentuale dell' 1,5% come previsto dall' Art. 8 del D.M. 19 Aprile 2011 e la sostituzione degli stessi.

CONTRASSEGNI SFRIDATI							CONTRASSEGNI DA RITIRARE
Partita nr°	Nr° Idoneità	Nr. e data DDT ritiro contrassegni	Capacità bottiglie (litri)	Totale contrassegni Ritirati inizialmente	Totale contrassegni Danneggiati e da ritirare	%	Formato Contrassegno (Da indicare con una X)
_____	N. _____ DEL _____	N. _____ DEL _____	_____	N. _____	N. _____	_____	<input type="checkbox"/> Carta Colla 120x17 <input type="checkbox"/> Adesivo 80x17 <input type="checkbox"/> Adesivo 120x17 (Vecchia tipologia in esaurimento) <input type="checkbox"/> Adesivo 105x17

Effettuerò il ritiro presso la sede del Consorzio (**Ufficio Contrassegni** sito in Via San Gallet, 2 – Loc . Solighetto – Pieve di Soligo) previo appuntamento telefonico

- Di persona (chi firma la dichiarazione)
- Delego il Sig. .... nato a ..... il ..... al ritiro dei contrassegni

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....