

**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)
contrassegnidocg@prosecco.it

Il/La sottoscritto/a, in qualità,
dell'Azienda
con sede in vian° 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)*

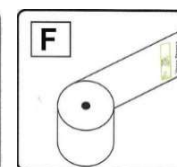
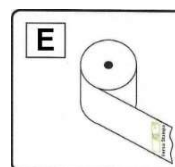
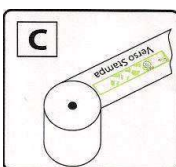
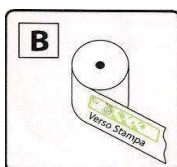
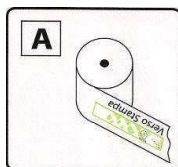
Partita nr°	Dich di spumantizzazione/frizzantatura	Reg. di elaborazione/imbottigliamento	Richiesta presentata
	nr° del	nr° pag.	il

(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 imbottigliamenti frazionati o in caso di acquisto di prodotto sfuso certificato)

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



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 340/2446398

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....