



Camera di Commercio
Potenza

ORGANISMO DI CONTROLLO VINI D.O. E I.G.

**COMUNICAZIONE CALI E PERDITE DI
LAVORAZIONE AI SENSI DEL D.M. 794 DEL
14/06/2012**

All'Organismo di Controllo
Camera di Commercio I.A.A.
Corso XVIII Agosto, 34
85100 POTENZA

Il sottoscritto

_____ cognome _____ nome _____
c.f. _____ nato a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____)
in via _____ n. _____, in qualità di titolare/legale rappresentante/delegato della

DITTA

Ragione sociale _____
P.IVA _____ C.F. _____

COMUNICA

che nello stabilimento sito in _____ (____) via _____
n. _____ codice ICQ _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____

le seguenti partite di vino atto e / o rivendicato I.G. e / o certificato D.O. hanno subito i seguenti movimenti:

VINO ATTO		
Tipologia	Litri iniziali partita	Litri Perdite

VINO RIVENDICATO I.G. o CERTIFICATO D.O.				
Tipologia	Attestato di idoneità		Litri iniziali partita	Litri Perdite
	Data	Numero		

Il firmatario dichiara di essere a conoscenza delle prescrizioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 – Codice Privacy

_____ li ____/____/____

Firma titolare/legale rappresentante/delegato della ditta

ALLEGARE: COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL FIRMATARIO DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE.