

Spettabile
 VALORITALIA S.r.l.
 SOP di _____

Nome Azienda _____

Indirizzo _____

CAP – Comune _____

P.IVA/C.F. _____

Tel. e fax _____

Richiesta sfrido per contrassegni DOC/DOCG.

Con la presente si comunica che in data, _____ in occasione del confezionamento delle bottiglie per la D.O. si sono verificati dei danneggiamenti ai contrassegni. 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
IDONEITA'	N. E DATA DDT RITIRO CONTRASSEGNI	FORMATO apporre una X vicino al formato CARTA COLLA ___ ADESIVO 80x17 ___ ADESIVO 105x17 ___	CAPACITA' l	TOTALE CONTRASSEGNI RITIRATI	TOTALE CONTRASSEGNI DANNEGGIATI	%	FORMATO apporre una X vicino al formato CARTA COLLA ___ ADESIVO 80x17 ___ ADESIVO 105x17 ___
N. _____ DEL _____	N. _____ DEL _____		_____, _____	N. _____	N. _____	___	

Il ritiro verrà effettuato presso il magazzino della sede di Valoritalia indicata in indirizzo previo appuntamento:

di persona (chi firma la dichiarazione)

delego il Sig. _____ nato a _____ il _____
al ritiro dei contrassegni in mia vece.

Dichiara infine di aver ricevuto le informazioni in tema di tutela dei dati personali previste dal Regolamento Europeo 679/2016 e dal D. L.vo 196/2003

Luogo e data

Firma del Dichiarante
