

AGROQUALITA'	Richiesta fascette sostitutive dei contrassegni di Stato vini DO	MPGP4-10 Rev.00 del 26/07/2012
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappr. della ditta _____
 _____ imbottigliatore titolare del Codice ICQRF n° _____
 con sede in (C.A.P.) _____ (Comune) _____
 Via _____ n. _____ Partita IVA _____
 in riferimento all'attestato n. _____ del _____ concernente l'idoneità della partita di vino
 D.O. _____ di litri _____

- **intende** ritirare e utilizzare per tale partita le fascette sostitutive dei contrassegni di Stato indicate nelle colonne "a" e "b" del prospetto sottostante;
- **allega** attestato di versamento di € _____ effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

➤ BANCO POSTA IBAN: IT 45 W 07601 03400 001004796528

➤ BCC IBAN: IT 28 K 07110 03400 000000002298

per saldo del costo delle stesse fissato in:

➤ **€ 0,01215 + I.V.A. al 22 %** per le fascette non adesivizzate

➤ **€ 0,013091 + I.V.A. al 22 %** per le fascette adesivizzate

- **delega** il Sig. _____ nato a _____

il _____ a ritirare per proprio conto le fascette indicate nel prospetto:

a	b	c		d		
Numero fascette	Capacità recipienti	Corrispettivo in litri		Spazio riservato all'Organismo di Controllo		
		Richiesti (axb)	Da ritirare	Serie	dal n°	Al n°

Data _____

Firma (¹)

Per ricevuta delle fascette indicate nelle colonne "a", "b", "c", "d":

(Data)

(Firma)

¹ Firma del titolare o del legale rappresentante della Ditta