

|                     |  |                                   |
|---------------------|--|-----------------------------------|
| <b>AGROQUALITA'</b> | <b>Richiesta fascette sostitutive dei<br/>contrassegni di Stato vini DO - Piemonte</b> | MPGP4-10<br>Rev.01 del 06/11/2013 |
|---------------------|--|-----------------------------------|

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:
  - Intesa San Paolo IBAN IT91J0306901400100000065592
  - Unicredit IBAN IT50U0200801178000030101342

per saldo del costo delle stesse fissato in:

*VINI DOC*

- **€ 0,010 + I.V.A. 22% cadauna** per le fascette non adesivizzate
- **€ 0,016 + I.V.A. 22% cadauna** per le fascette adesivizzate in foglio ☐ o in bobina ☐

*VINI DOCG*

- **€ 0,01224 + I.V.A. 22% cadauna** per le fascette non adesivizzate
- **€ 0,018 + I.V.A. 22% cadauna** per le fascette adesivizzate in foglio ☐ o in bobina ☐

- **delega** il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

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

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

Data \_\_\_\_\_

Firma <sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

<sup>1</sup> Firma del titolare o del legale rappresentante della Ditta