

**Alla**  
**Autorità pubblica di controllo autorizzata per i vini a**  
**D.O. Brindisi, Ostuni, Salice Salentino, Squinzano**  
**- Camera di Commercio di Brindisi -**  
Via Bastioni Carlo V, 4  
72100 Brindisi  
E – mail : [pat@br.camcom.it](mailto:pat@br.camcom.it)  
Fax 0831/228210

## MODELLO DI COMUNICAZIONE DELLE OPERAZIONI DI IMBOTTIGLIAMENTO<sup>1</sup>

Da inviare non oltre sette giorni lavorativi dalla data di conclusione delle operazioni di imbottigliamento e comunque almeno tre giorni lavorativi prima della data di trasferimento o di vendita dei prodotti imbottigliati (art.6 comma 8 Decreto 14/06/2012)

### Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/delegato \_\_\_\_\_ della

### Ditta:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P. I.V.A. nr. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ con stabilimento in  
via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### comunica

di aver imbottigliato le seguenti partite di vino D.O.C.G./D.O.C. (o atte a divenire D.O.C.G./D.O.C.):

Nome della D.O.C.G./D.O.C.	Quantità			Data conclusione delle operazioni di imbottigliamento	Numero di lotto	N. di attestato di idoneità
	HL	n. di recipienti	Capacità recipiente			

Eventuali operazioni enologiche eseguite successivamente alla certificazione:

---

---

---

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante o del  
delegato della ditta.**

\_\_\_\_\_

*Il pagamento dovrà essere effettuato al ricevimento della fattura emessa dall'AdC, esclusivamente tramite bonifico bancario presso Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Codice IBAN IT 95 J 05424 04297 000000000450, indicando la seguente motivazione: "Autorità pubblica di controllo - Comunicazione delle operazioni di imbottigliamento" o direttamente presso l'Ufficio cassa della CCIAA di Brindisi.*