

ISTITUTO MEDITERRANEO DI CERTIFICAZIONE	Modulistica	PT MD 63 RV.00
	Richiesta di imbottigliamento per la Denominazione "RIVIERA DEL GARDA BRESCIANO" o "GARDA BRESCIANO"	Data inizio validità: 01/08/2009

RICHIESTA IMBOTTIGLIAMENTO

Spett.le

ISTITUTO MEDITERRANEO DI CERTIFICAZIONE S.R.L.

viale Bornata, 110
25123 BRESCIA

FAX 030.3362085
e-mail: pianocontrolli@imcert.it

Il/La sottoscritto/a In qualità di
dell'Azienda con sede nel Comune di.....

CHIEDE

il parere di conformità per l'imbottigliamento della partita di vino a D.O. **RIVIERA DEL GARDA BRESCIANO o GARDA BRESCIANO** nella tipologia:

Bianco Chiaretto Rosso Rosso Superiore Gropello Novello

Annata _____

certificata in datacon n° verbale di prelievo dalla Camera di Commercio di Brescia per HI

Comunica che l'imbottigliamento sarà effettuato in data

AL TERMINE DELL'IMBOTTIGLIAMENTO SARANNO COMUNICATE LE QUANTITA' EFFETTIVE DI VINO A D.O. RIVIERA DEL GARDA BRESCIANO O GARDA BRESCIANO IMBOTTIGLIATO GIORNALMENTE, LE CAPACITA' ED I RECIPIENTI IN CUI E' STATO CONDIZIONATO ED IL NUMERO DI LOTTO.

Data.....

Timbro e Firma