

ISTITUTO MEDITERRANEO DI CERTIFICAZIONE	Modulistica	PT MD 72 RV.00
	Richiesta di imbottigliamento per la Denominazione "SAN MARTINO DELLA BATTAGLIA"	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. **SAN MARTINO DELLA BATTAGLIA** nella  
tipologia:

**Bianco**     **Liquoroso**    annata \_\_\_\_\_

certificata in data .....con n° verbale di prelievo ..... dalla Camera di Commercio  
di Brescia per HI .....(indicare gli HI oggetto di imbottigliamento)

**Comunica che l'imbottigliamento sarà effettuato in data .....**

**AL TERMINE DELL'IMBOTTIGLIAMENTO SARANNO COMUNICATE LE QUANTITA' EFFETTIVE DI VINO A D.O. SAN  
MARTINO DELLA BATTAGLIA IMBOTTIGLIATO GIORNALMENTE, LE CAPACITA' ED I RECIPIENTI IN CUI E' STATO  
CONDIZIONATO ED IL NUMERO DI LOTTO.**

Data.....

Timbro e Firma .....