



Richiesta di accesso al Sistema di Controllo Vini Varietali

PT MD.83 RV.00
Data inizio validità:
01/05/2010

Spett.le
I.M.C.
ISTITUTO MEDITERRANEO DI CERTIFICAZIONE
S.R.L.
Unità Operativa di Brescia
viale Bornata, 110
25123 BRESCIA
FAX 030.3362085
e-mail: pianocontrolli@imcert.it

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell'Azienda _____
con sede legale in Via _____ n° _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Partita I.V.A. _____

CHIEDE

a I.M.C. Istituto Mediterraneo di Certificazione S.r.l., organismo autorizzato alle funzioni di controllo dei vini designati con le indicazioni facoltative di annata e nome di varietà di uva da vino, di essere ammesso al regime di controllo in conformità al D.M. 19 marzo 2010 n. 381:

Le modalità di erogazione del servizio di certificazione da parte di I.M.C S.r.l., così come gli impegni richiesti all'operatore, sono stabiliti dai documenti di I.M.C. S.r.l. che ne specificano le modalità attuative, reperibili sul sito internet www.imcert.it.
Con la sottoscrizione della presente richiesta il sottoscritto si impegna:

1. ad operare conformemente alle disposizioni previste dal D.m. 19 marzo 2010 n°381;
2. a fornire tutte le facilitazioni necessarie per lo svolgimento dell'attività di valutazione, incluse quelle per l'esame della documentazione e l'accesso a tutte le aree valutate, alle registrazioni ed al personale coinvolto.
3. ad accettare le condizioni economiche indicate nel tariffario e le modalità di pagamento previste.

Comunica che l'indirizzo di posta elettronica (e-mail) da utilizzare per l'invio delle fatture e di altra documentazione ufficiale è il seguente: _____@_____.

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di tale indirizzo.

Data

Firma e Timbro
