IMC	**Comunicazione preventiva di imbottigliamento di vini designati con le indicazioni facoltative di annata e nome di varietà di uva da vino**	**PT MD.80 RV.00** **Data inizio validità: 01/05/2010**

Spett.le
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/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

residente a ..... via ..... n .....

in qualità di titolare / responsabile legale.....

dell'Azienda .....

con sede nel Comune di ..... CAP ..... via ..... n .....

P.IVA ..... C.F .....

Tel ..... fax ..... e-mail .....

COMUNICA

che in data _____ avranno inizio le operazioni di imbottigliamento dei seguenti vini designati con le indicazioni facoltative dell'annata e/o del nome di una o più varietà di uve da vino:

VARIETA' E TIPOLOGIA (*fermo, frizzante, spumante*)	ANNATA	QUANTITA' DA IMBOTTIGLIARE (HL)	
		propria produzione	
		acquisto	
		propria produzione	
		acquisto	
		propria produzione	
		acquisto	
		propria produzione	
		acquisto	
		TOTALE	

A tal fine allega alla presente comunicazione:

☐ **In caso di produzione propria, copia della dichiarazione di vendemmia e di produzione di vino e/o mosto;**

☐ **In caso di prodotti acquistati o comunque conferiti, documento di accompagnamento (DO.CO.) in entrata vidimato dall'Autorità competente.**

Terminate le operazioni di imbottigliamento, il sottoscritto si impegna trasmettere a codesto Organismo di controllo la comunicazione consuntiva di imbottigliamento (PT_MD_81).
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che I.M.C. Srl si riserva di comunicare all'Operatore, alla Regione e all'Ispettorato Centrale della Tutele della Qualità e Repressione Frodi dei prodotti agroalimentari competenti entro 3 (tre) giorni lavorativi dal ricevimento della presente comunicazione, il parere di non conformità all'imbottigliamento. Decorso tale periodo in assenza di comunicazioni da parte di I.M.C. Srl , il parere di conformità all'imbottigliamento si intende rilasciato .

Data FIRMA

_____ _____