



Spett.le
Istituto Mediterraneo di Certificazione S.r.l.
Unità Operativa di Brescia - Via Volturmo, 31
25126 BRESCIA
FAX 030.316132
e-mail: pianocontrolli@imcert.it pec: bs@pec.imcert.it

Oggetto: richiesta prelievo campioni ai fini dell'esame chimico-fisico ed organolettico.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ in qualità di responsabile incaricato dell'azienda
_____ con sede nel comune di _____ CAP _____ via _____
P.IVA/Cod. Fisc. _____ Tel _____ Fax _____ e-mail _____
al fine di procedere alla commercializzazione e all'imbottigliamento della partita di vino a D.o.

_____ (denominazione)

_____ (eventuale specificazione aggiuntiva)

_____ (annata)

_____ (HI)

CHIEDE

L'esame chimico-fisico ed organolettico, e comunica ai fini del prelievo, che il vino trovasi giacente presso il deposito dell'azienda stessa posto in _____

DICHIARA

- Che tale partita viene sottoposta per la prima volta all'esame.
 Che tale partita è stata giudicata rivedibile per HI _____ in data _____ Prot. N° _____
 Che tale partita è relativa alla idoneità scaduta n° _____ del _____:

che tale partita è costituita da (indicare con una X una sola delle opzioni)

- Vaso vinario/autoclave unico contrassegnato N° _____ HI _____
 Media vasi vinari/autoclavi così contrassegnati N° _____ HI _____
(superiori a 10 hl cad.) N° _____ HI _____
N° _____ HI _____
N° _____ HI _____
N° _____ HI _____

Totale HI _____

- Partita di bottiglie da litri _____ N° _____ HI _____ Lotto n° _____
 Partita di bottiglie da litri _____ N° _____ HI _____ Lotto n° _____

Totale HI _____

- Partita di piccoli recipienti da litri _____ N° _____ Totale HI _____
(non superiori a 10 hl cadauno)

- Trattasi di vino derivato da uve provenienti dai propri vigneti, iscritti allo schedario viticolo.
 Trattasi di vino derivato da uve conferite dai produttori associati, provenienti dai vigneti iscritti allo schedario viticolo,
 Trattasi di vino proveniente da uve acquistate provenienti dai vigneti iscritti allo schedario viticolo.
 Trattasi di vino acquistato

SI RICHIEDE

- Certificato idoneità.

Data _____

_____ Timbro e Firma