



**RESTITUZIONE/INTEGRAZIONE CONTRASSEGNI VINI D.O.  
CON SCARTO > ALL' 1,5%**

Spett.le  
I.C.Q.R.F.  
Via Vaccaro, 18  
85100 Potenza  
icqrf.potenza@pec.politicheagricole.gov.it

e.p.c. Spett.le  
Consorzio di Tutela  
dell'Aglianico del Vulture  
Piazza XX Settembre  
85028 Rionero in Vulture (PZ)  
aglianicodelvulture@gigapec.it  
info@aglianicodelvulture-doc.it

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale dell'Azienda \_\_\_\_\_  
P.I.V.A. \_\_\_\_\_ Cod Fis \_\_\_\_\_  
Con stabilimento sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cod I.C.Q.R.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CON LA PRESENTE COMUNICA**

Di aver superato lo scarto massimo dell'1.5% tra la quantità di fascette ritirate e la quantità di confezioni realizzate.  
A tal fine provvede alla restituzione/sostituzione delle seguenti fascette.

Capacità (litri)	Numero fascette	D.O.	Da compilare a cura dell'Azienda		
			Serie	dal n°	al n°

A tal fine dichiara che lo scarto è avvenuto per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

**Restituzione prevista per il giorno \_\_\_\_\_**

**Presso sede ALSIA, S.P. 401 Km.2.1 C.da Incoronata, Melfi (PZ) Tel. 0835-244651; 333 4989489**

(eventuale) **DELEGA** il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A ritirare per proprio conto le fascette indicate nel prospetto di cui sopra

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Delegato

\_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante o del delegato della ditta

Il firmatario dichiara di essere a conoscenza delle prescrizioni di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003-Codice Privacy.