

**Spett.le CAMERA DI COMMERCIO
ORGANISMO DI CONTROLLO VINI A D.O.
Viale Roma - 03100 FROSINONE**

L'azienda _____

con sede nel Comune di _____ CAP _____

Via _____ n° _____

P. IVA _____ C.F. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

COMUNICA

che nello stabilimento ubicato in _____ Via _____

1. sono state effettuate in data _____ le operazioni di **TAGLIO sulla partita di vino di atta a divenire a D.O.** avvenute attraverso la miscelazione di vino **della medesima denominazione e tipologia** per i quantitativi e percentuali sottoelencati;

2. che tale vino:

■ non è stato precedentemente tagliato/arricchito

■ è stato precedentemente tagliato/arricchito al _____ %

Partita principale: **atta a divenire a D.O.** _____

_____ **annata** _____ **HI** _____

Quantità aggiunte (specificare se già certificate):

Annata	HI	%	n. e data attestato

massa finale di hl. _____ **atta a divenire* DOCG/DOC**

*la massa ottenuta dal taglio tra partita certificata e partita atta a DO comporta la perdita della certificazione acquisita salvo la possibilità di richiedere una nuova certificazione di idoneità per la nuova partita ottenuta dalla miscelazione.

Data _____ Timbro e Firma _____