

### RICHIESTA COLLARINI

Il Sottoscritto .....nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda .....

Sede Legale .....

Tel..... Fax..... e-mail .....

C.F.

P.I.

#### DICHIARA

- di essere Autorizzato al Confezionamento dalla Camera di Commercio di ..... in data ..... Prot. n..... per litri ..... di olio DOP "Riviera Ligure" menzione geografica.....;

#### CHIEDE

- il rilascio dei seguenti collarini:

Numero	Capacità	Totale Litri	(Spazio riservato al Consorzio) Contrassegni dal N. / al N.
			/
			/
			/
			/
			/
			/

Moltiplicato per

€ 0,002                  € 1,40

a contrassegno    e    a litro

Valore dei contrassegni

↓

↓

€ .....	+	€ .....	Imponibile € ..... + IVA (22%) €.....= Totale € .....
---------	---	---------	---

#### DICHIARA

- Che i collarini saranno applicati sulle bottiglie della partita di olio extravergine di oliva DOP "Riviera Ligure" menzione geografica ..... stoccata nei locali dello stabilimento dell'Azienda ..... nel/i recipiente/i identificato/i con n.....;
- Che ha effettuato il versamento, pari all'imponibile comprensivo dell'IVA, sul **c/c bancario della UBI Banca S.p.A., codice IBAN IT56N031111050000000018774.**

(Data)      (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

---