Al Consorzio per la Tutela dell'olio extravergine di oliva DOP "Riviera Ligure"

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 a contrassegno ⇩ e € 1,40 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 Regionale Europea S.p.a.**, **codice IBAN IT 31 B 06906 10502 000000018774**.

(Data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)