

RICHIESTA CONTRASSEGNI

Il Sottoscritto nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda Sede legale in

C.F. P.I.

DICHIARA

di essere in possesso dell'Attestato di Idoneità rilasciato dal CeRSAA Made in Quality

CHIEDE

il rilascio dei seguenti contrassegni:

Numero	Capacità In Litri	Litri totali	(Spazio riservato al Consorzio) Numerazione
			/
			/
			/
			/
			/
			/
Totale Litri			

Moltiplicato per € 1,40 a litro

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

DICHIARA

- Che i contrassegni saranno applicati sulle confezioni di olio extravergine di oliva DOP "Riviera Ligure" stoccata nei locali dello stabilimento dell'azienda come da registrazioni SIAN;
- Che ha effettuato il versamento, pari all'imponibile comprensivo dell'IVA, sul **c/c bancario della BPER BANCA Iban IT 77 Y 05387 10500 000042154569.**

Data, Timbro e firma del legale rappresentante