

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AIPO D'ARGENTO 2017(da compilare in **stampatello**, macchina da scrivere o computer)

Il sottoscritto/a (cognome e nome)

nella qualità di: (Titolare, Rappresentante legale, ecc.) dell'Azienda

Cap _____ Città _____ Prov. _____ Nazione _____

Via _____ n. _____

Partita Iva n. _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____ @ _____

Operatore di riferimento _____ tel. _____

CHIEDEdi poter partecipare al "14° Concorso Oleario Internazionale AIPO D'ARGENTO 2017" con i campioni suddetti (*di cui allega scheda*):

N.	Categoria olio in concorso (apporre una x sulla casella scelta)					Nome olio
	DOP/IGP	BIO	MONOVARIE TALE	100% ITALIANO	INTERNAZIO NALE	
Campione n. 1						
Campione n. 2						
Campione n. 3						
Campione n. 4						
Campione n. 5						
Campione n. 6						

Il Sottoscritto, preso atto del Regolamento del Concorso, dichiara di accettarlo integralmente e specificatamente il giudizio inappellabile del Comitato di Assaggio Ufficiale che renderà noto soltanto l'elenco degli oli extra vergini di oliva premiati, e non quello delle aziende partecipanti, e il punteggio assegnato ai singoli campioni.

Chiede inoltre di poter inviare i dati previsti dall'art. 6 punto e) -scheda aziendale e scheda olio extra vergine di oliva, del regolamento su programma informatico:

 SI NO

Alla presente domanda allega € _____ come previsto dall'art. 6 del regolamento a mezzo:

 pagamento in contanti; richiedo l'emissione di fattura SI NO

 bonifico bancario Cassa di Risparmio del Veneto - Filiale di Verona, Vicolo Ghiaia n.9
IBAN: IT94S0622511707100000012908 SWIFT BIC IBSPIT2P) – seguirà fattura

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Data _____

(timbro e firma)

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL CONCORSO

Ritirato il titolo, per _____ emessa Ricevuta Fiscale n. _____ in data _____