

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

# EVOO TOP WINNERS 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. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare al 2<sup>nd</sup> Edition "EVOO TOP WINNERS 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 \_\_\_\_\_