

**MODULO DI RICHIESTA INVIO GRATUITO
LIEVITO IN PASTA Ceppo STAPA-CePICA 1**

*All'Assessorato Agricoltura
Regione Campania
STAPA-CePICA di Avellino
Centro Direzionale Collina Liguorini
83100 Avellino*

Fax. 0825.765421

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
residente a (n. civico, via, città, Stato) _____
in qualità di (titolare, enologo, consulente) _____
dell'Azienda _____
Partita Iva n° _____
recapito telefonico n. _____
e-mail: _____

richiede l'invio del lievito di *Saccharomyces cerevisiae* ceppo STAPA-CePICA 1:

- ☐ 1 confezione da 1Kg di lievito in pasta
☐ 2 confezioni da 1Kg di lievito in pasta

(La quantità di lievito richiedibile da parte della singola Azienda è pari a 2 kg)

Richiede che il materiale sia consegnato* il _____
al seguente indirizzo: _____

Data e luogo _____

Firma _____

* (15-20 giorni prima della vendemmia)