



Comissão Vitivinícola Regional de Trás-os-Montes

Mod. (CVRTM) Nº2

Pedido de Classificação de Vinhas

Contacto: _____

Exm.º Senhor
Presidente da Comissão Vitivinícola Regional de Trás-os-Montes
Av.º Eng.º Luís Castro Saraiva, nº42-C
5430 - 472 Valpaços

(Nome) _____ Contribuinte _____

Morada _____

Venho pelo presente solicitar a V. Ex.ª, **vistoria** para classificação da(s) parcela(s) de vinha(s), a baixo identificada(s), constante(s) no Registo Central Vitícola, com destino à produção de vinhos de Qualidade:

➤ DDC's REGIONAIS

NOME	ARTIGO	ÁREA (ha)	ANO	LUGAR/FREGUESIA	CONCELHO

Vinificação Própria:

Entregues na Adega/AE: _____

Valpaços, _____ de _____ de 201_____

Pede Deferimento

Anexos, Fotocópias do:

B.I./C.C.

Documento de Posse

Registo Central Vitícola

Nº Contribuinte

PI

P3