



Comissão Vitivinícola Regional de Trás-os-Montes
PEDIDO DE CLASSIFICAÇÃO DE VINHAS

Mod.(CVRM)N.º02.2

Contato: _____

Exm.º Senhor
Presidente da Comissão Vitivinícola Regional
de Trás-os-Montes
Av.ª. 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:

DOC's

REGIONAIS

NOME	ARTIGO	ÁREA (ha)	ANO	LUGAR/FREGUESIA	CONCELHO

Vinificação Própria:

Entregues na Adega/AE: _____

Valpaços, _____ de _____ de 20_____

Pede Deferimento

Anexos, Fotocópias do:

B.I/C.C. Documento de Posse Registo Central Vitícola N.º Contribuinte P1 P3