



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

Mod.(CVRTM)N.º02.3

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