



Casa do Paço
Dalvares
3610— 013 Tarouca
Telef.: 254 679 000/1 - Fax: 254 679 002
E-mail: cvrtavora.varosa@sapo.pt

**INSCRIÇÃO DE ADEGA OU ARMAZÉM PARA A PRODUÇÃO, CONSERVAÇÃO
E EVENTUAL ENGARRAFAMENTO DE DOP E /OU IGP**

A Preencher pela CVRT-V

N.º Entrada _____ Data: ____/____/____ Por: _____

Nome: _____

Localização das Instalações: _____

Técnico responsável: _____

Equipamento Disponível

Designação	Nº	Características
TEGÕES DE RECEPÇÃO		
ESMAGADORES		
CENTRIFUGAS		
PRENSAS		
SISTEMA DE FRIO		
CUBAS DE FERMENTAÇÃO		
CUBAS DE ARMAZENAGEM		
FILTROS		
LINHA DE ENGARRAFAMENTO		
LABORATÓRIO		
OUTROS		
CONTROLE DA QUALIDADE		
CONDIÇÕES TÉCNICO HIGIÉNICAS*		

* A preencher pela CVRT-V



Casa do Paço
Dalvares
3610— 013 Tarouca
Telef.: 254 679 000/1 - Fax: 254 679 002
E-mail: cvrtavora.varosa@sapo.pt

**INSCRIÇÃO DE ADEGA OU ARMAZÉM PARA A PRODUÇÃO, CONSERVAÇÃO
E EVENTUAL ENGARRAFAMENTO DE DOP E /OU IGP**

Descrição das Instalações:

Declaro saber que as instalações devem estar abertas durante as horas regulamentares permitindo que esta comissão possa proceder às diligências de controlo, no âmbito das funções que lhe são atribuídas pelo Decreto-lei nº 212/2004, de 23 de Agosto, e que autorizo a realização das actividades subcontratadas, pela entidade com quem a CVRT-V mantenha protocolos/contratos.

Data: ____/____/____

Ass: _____

VISTORIA DA CVRT-V

Realizada em ____/____/____ Por: _____

Observações:

Assinatura Técnico: _____

Anexo: Planta das instalações com indicação das capacidades das vasilhas

A ECC da CVRT-V
