



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

REQUISIÇÃO DE SELOS

Verificado e lançado em

em ___/___/___

por _____

Nome: _____

Morada: _____

Nº Contribuinte: _____

Instalação: _____

A Preencher pela
CVRT-V

Requisição Nº

Factura selos Nº _____ de ___/___/___ Pagamento em numerário / cheque n.º _____ s/ _____

A preencher pelo engarrafador

ANO DE COLHEITA	CATEGORIA	COR	DESIG. DE QUALIDADE	CAP. DA GARRAFA	MARCA COMERCIAL	REF.ª CERTIFICAÇÃO	REF. DE APROVAÇÃO (ROTULAGEM)	NÚMERO DE SELOS	A preencher pela CVRT-V	
									SÉRIE	NUMERAÇÃO
									De	A
									De	A
									De	A
									De	A
									De	A
									De	A
									De	A
									De	A
									De	A
									De	A

DATA ___/___/___

Recebi em ___/___/___

(Carimbo e Assinatura)

(Assinatura)

PELA CVRT-V

DATA / /