CONSEJO REGULADOR DE LA DENOMINACIÓN DE ORIGEN CALIFICADA "RIOJA"

Calle Estambrera nº 52 – 26006 Logroño (La Rioja)
Tfno: 941 500 400 · Fax: 941 500 664

RESUMEN MENSUAL DECLARACIÓN DE APTITUD DE PARTIDA

DATOS DEL TITULAR	
TITULAR:	
REGISTRO BODEGA Nº:	
Nº IDENTIFICACIÓN ELABORADOR:	
DIRECCIÓN / LOCALIDAD:	
TELÉFONOS:	

FECHA	*PARTIDA*	*TIPO DE VINO*	*AÑADA*	*DESTINO*	*VOLUMEN*	*RESULTADO*

FECHA: NOMBRE/CARGO: FIRMA: