*Consejo Regulador de la Denominación de Origen Calificada "Rioja"*
Calle Estambrera nº 52 de Logroño (La Rioja)
Tfno. +34 941 500 400 · Fax. +34 941 500 664

# 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:

**G1013-3**