



*Távora-Varosa*  
COMISSÃO VITIVINÍCOLA REGIONAL  
Casa do Paço - Dalvares  
3610-013 Tarouca | Portugal  
Tel. +351 254 679 000  
www.vinhoseespumantestavoravarosa.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



*Távora-Varosa*  
COMISSÃO VITIVINÍCOLA REGIONAL  
Casa do Paço - Dalvares  
3610-013 Tarouca | Portugal  
Tel. +351 254 679 000  
www.vinhoseespumantestavoravarosa.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 CVR possa proceder às diligências de controlo, no âmbito das funções que lhe são atribuídas pelo Decreto-Lei n.º 61/2020 - 2020-08-18, 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:

---

---

---

---

---

---

Parecer técnico: \_\_\_\_\_

Assinatura Técnico de Controlo: \_\_\_\_\_

Anexo: Planta das instalações com indicação das capacidades das vasilhas

Tomada de Decisão: \_\_\_\_\_

Técnico ECC da CVRT-V: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_