

A Preencher pela CVRT-V

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

1 – IDENTIFICAÇÃO DA GRÁFICA:

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____

N.º CONTRIBUINTE: _____ N.º COLECTIVO _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

E-MAIL: _____

2 – DESCRIÇÃO

2.1 - É uma empresa Certificada? Não Sim

Se respondeu sim, indique qual o referencial normativo _____

2.2 - Descrição dos Equipamentos para produção de Selos de Garantia: _____

2.3 - Metodologia de Tratamento "Selos de Garantia": _____

2.4 - Metodologia de Tratamento de sobras "Selos de Garantia": _____

2.5 - Metodologia de Entrega de "Selos de Garantia": _____

2.6 - Prazos de entrega dos "Selos de Garantia": _____

2.7 - Metodologia de Tratamento "Selos de Garantia" não conformes: _____

2.8 - Garantia de confidencialidade no tratamento dos Selos de Garantia: _____



2.9 - Interesse próprio (investimentos/benefícios particulares):

Grau de parentesco com algum Agente Económico da região ou qualquer outro tipo de ligação á região? Não Sim

Se respondeu sim, indique quais _____

2.10 - Observações e/ou outras informações relevantes:

Data: ___/___/___

_____ (Assinatura e Carimbo da Gráfica)