

**PEDIDO DE INSCRIÇÃO COMO AGENTE ECONÓMICO**

IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE ECONÓMICO: _____

MORADA (SEDE): _____

_____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

DISTRITO: _____ CONCELHO: _____ FREGUESIA: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

Nº CONTRIBUINTE: _____ Nº IEC (caso de aplique) _____

1ª Inscrição Actualização da Inscrição

PRETENDE INSCREVER-SE NA CVRPS COM A(S) ACTIVIDADE(S) DE:

Armazenista Engarrafador Produtor Negociante sem estabelecimento Vitivinicultor-engarrafador Vitivinicultor Fab. de Vinagre de Vinho Destilador Exportador ou Importador Preparador Retalhista

IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES / ARMAZÉNS:

Instalação / Armazém Nº _____ Nº de Entreposto Fiscal* _____

Actividade exercida nesta instalação/ armazém _____

Morada: _____

_____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

Posse da Instalação / Armazém Própria Arrendamento Outras

IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES / ARMAZÉNS:

Instalação / Armazém Nº _____ Nº de Entreposto Fiscal* _____

Actividade exercida nesta instalação/ armazém _____

Morada: _____



CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

Posse da Instalação / Armazém Própria Arrendamento Outras **IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES / ARMAZÉNS:**

Instalação / Armazém N° _____ N° de Entrepósito Fiscal* _____

Actividade exercida nesta instalação/ armazém _____

Morada: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

Posse da Instalação / Armazém Própria Arrendamento Outras

Para o efeito junto anexo os seguintes documentos:

Registo de Entidade no Sector Vitivinícola Mapa das Instalações* Cópia de Certidão Comercial* ou N.º de Acesso* N.º Acesso: _____Cópia de Delegação de Poderes* Declaração de Cedência de Instalações*

* Caso se aplique

Declaro que tomei conhecimento das condições legais para o exercício de actividade económica no sector vitivinícola.

O Requerente: _____

Data: ____ / ____ / ____

(Assinatura)**A preencher pela CVRPS:**

Data da Recepção: ____ / ____ / ____

Atribuição de código AE: _____

Data: ____ / ____ / ____

(Assinatura)