

Inscrição de Agentes Económicos

Denominação Social ⁽¹⁾: _____

Estatuto Jurídico: _____

Morada⁽²⁾: _____

Telefone (s): _____ Fax: _____

E-mail: _____

Número de Identificação Fiscal: _____ Morada ⁽³⁾: _____

Âmbito da Certificação ⁽⁴⁾

Denominações de Origem (DOP): Dão Lafões Indicação Geográfica Terras do Dão (IGP)

A preencher pelo requerente (letra legível)

DECLARAÇÃO

Declaro cumprir os requisitos de certificação e a não omitir nenhuma informação relevante para a avaliação do produto a certificar.

Data (Dia/Mês /Ano): ____/____/____

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

A preencher pela CVR do Dão

Verificar a existência de “Data”, “Nome” Legível e “Cargo” na Declaração.

Conforme Não Conforme Indicar o motivo _____

Data (Dia/Mês /Ano): ____/____/____

Responsável do Controlo e Certificação: _____

(Assinatura)

⁽¹⁾ – Conforme consta da Escritura de Constituição / Pacto Social

⁽²⁾ – Morada para correspondência.

⁽³⁾ – Morada de Identificação Fiscal

⁽⁴⁾ – Assinalar com uma cruz a(s) DOP e/ou IGP em que pretende efetuar a inscrição.