CAMPAÑA       CERTIFICADO Nº       Pago del transporte a cargo del productor: SI  NO

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL DESTILADOR** | |
| NIF: | CAE |
| Razón social: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DEL DESTILADOR** | | |
| NIF:       NIE | | |
| Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| Hombre  Mujer | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PRODUCTOR** | | | | | | | | |
| Persona física | NIF | | | | NIE | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | | | 2º Apellido: | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | Número de documento: | | | | |
| Razón social: | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | Provincia: | | | C.P.: | | Población: |
| Teléfono: | | | Teléfono móvil: | | | Correo electrónico: | | |
| BODEGA (de elaboración) NIDPB nº: | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS PRODUCTOS RECIBIDOS** |
| Fecha Materia Prima hl o qm Grado Hectogrados |
| Documentos de acompañamiento N º s. |

En       a       de       de

EL REPRESENTANTE DEL DESTILADOR

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL EN**