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**