

XII Cata da Augardente de Herbas de Galicia

BOLETÍN DE INSCRICIÓN



Industria ou comercializador: _____

Categoría na que concursa: AUGARDENTE DE HERBAS DE GALICIA

Marca Comercial	Identificación da partida homoxénea concursante* (Indicar Nº/Nºs de lote/s se a augardente está embotellada e/ou identificar o depósito da augardente sen embotellar)	Nº de litros existentes da partida homoxénea concursante	Nº acta de recollida de mostras /Ref. partida CR da augardente cualificada /verificada polo consello regulador

* Neste contexto, entenderase por partida homoxénea concursante a cantidade de augardente envellecida elaborada baixo idénticas condicións, que participa no concurso e mantén constantes as súas características. Considerarase a estes efectos a augardente envellecida procedente do mesmo depósito cualificada /verificada polo Consello Regulador.

Enderezo: _____

Localidade: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfonos: _____ E-mail: _____

Data: _____ Sinatura: _____

Este boletín, debidamente cumprimentado, deberá ser enviado ata o día **23 de xuño**, ao Consello Regulador das Augardentes e Licores Tradicionais de Galicia, que deixará constancia da data e hora de presentación. **Enténdese que o enderezo indicado da industria / comercializadora é o mesmo de recollida. No caso de non ser así deberá indicar o enderezo de recollida.**

Enderezo de recollida: _____

