

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΠΟΣΤΑΓΜΑΤΩΝ

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί ένα δελτίο για κάθε συμμετέχον προϊόν και να αποσταλεί με φαξ, email ή ταχυδρομικώς έως την Παρασκευή 12 Φεβρουαρίου 2016 προς:

Διεθνής Διαγωνισμός Οίνου και Αποσταγμάτων Θεσσαλονίκης
Ένωση Οινοπαραγωγών του Αμπελώνα της Βορείου Ελλάδος

Γιαννιτσών 90, 546 27 Θεσσαλονίκη

Τηλ: 2310 281632, 281617, Fax: 2310 281619 E-mail: oinologos@wineroads.gr

A.Φ.Μ.: 094526311 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΠΡΟΪΟΝ

Εμπορική Ονομασία (σύμφωνα με την ετικέτα):

Ξενογλώσση ονομασία:

Έτος παραγωγής:

Ποικιλιακή σύνθεση του αποστάγματος: 1.% 2.% 3.%

Τύπος: Απόσταγμα οίνου Brandy Απόσταγμα σταφυλής Απόσταγμα σταφίδας Απόσταγμα στεμφύλων σταφυλής Απόσταγμα οινολασπών

Προσθήκη αρωματικών υλών (γλυκάνισου, μάραθου, κλπ) Ναι Όχι

Αρωματικές Ύλες:

Παλαίωση σε βαρέλι: Διάρκεια: (μήνες)

Κατηγορία: Με Γεωγραφική Ένδειξη Καταγωγής Χωρίς Γεωγραφική Ένδειξη Καταγωγής

Γεωγραφική Ένδειξη Καταγωγής (όπως έχει αναγνωριστεί):

Κωδικός της επιλεχθείσας κατηγορίας (Σύμφωνα με το άρθρο 14 του Κανονισμού):

Ανάγοντα σάκχαρα (g/l): Αλκοολικός τίτλος (% vol):

Πτητικές ουσίες (g/hL): Μεθανόλη (g/hL):

Συνολική ποσότητα παρτίδας προς διάθεση: Λίτρα / Αριθμός παρτίδας: L

Ονομαστικός όγκος φιαλών προς διάθεση, του αποστάγματος (π.χ. 0.5lt, 0.7lt κλπ)

ΔΕΙΓΜΑ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ **ΠΑΡΑΓΩΓΟ Ή ΕΜΦΙΑΛΩΤΗ** **ΔΙΑΝΟΜΕΑ - ΕΙΣΑΓΩΓΕΑ**

ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ Ή ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΣ:

Όνομα υπευθύνου:

Εταιρεία: Ξενογλώσση επωνυμία:

Επάγγελμα:

Διεύθυνση:

Πόλη: Τ.Κ.:

Τηλ.: Φαξ: E-mail:

Κινητό τηλ.: Ιστοσελίδα:

A.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ-ΕΙΣΑΓΩΓΕΑΣ: (Παρακαλούμε να συμπληρωθούν και τα στοιχεία του εμφιαλωτή)

Όνομα υπευθύνου:

Εταιρεία:

Επάγγελμα - Δραστηριότητα:

Διεύθυνση:

Πόλη: Τ.Κ.:

Τηλ.: Φαξ: E-mail:

A.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

Ο υπογεγραμμένος

βεβαιώνει ότι αποδέχομαι τον Κανονισμό του ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΟΙΝΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΑΓΜΑΤΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ.

Ημερομηνία

Υπογραφή- Σφραγίδα

Γίνονται αποδεκτές και φωτοτυπίες του Εντύπου. Είναι απαραίτητη η επισύναψη της απόδειξης πληρωμής του αντιτίμου συμμετοχής για κάθε προϊόν.

ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΠΟΣΤΑΓΜΑΤΩΝ

(Απαραίτητα να συνοδεύει το δελτίο συμμετοχής)

A. Κόστος συμμετοχής:

Από 1 έως 5 δείγματα: × 100 Ευρώ = Ευρώ

Από 6 έως 10 δείγματα: × 90 Ευρώ = Ευρώ

Για 11 και περισσότερα δείγματα: × 85 Ευρώ = Ευρώ

Στις τιμές περιλαμβάνεται ΦΠΑ 23%

Παρακαλούμε επιλέξτε έναν από τους δύο παρακάτω τρόπους πληρωμής σημειώνοντας **ΝΑΙ** στην επιθυμητή επιλογή. 1. Με επιταγή ημέρας 2. Καταθέτω στο λογαριασμό όψεως της Εν.Ο.Α.Β.Ε. Α.Ε. και σας επισυνάπτω το αντίγραφο του καταθετηρίουΠαρακαλούμε επιλέξτε έναν από τους δύο λογαριασμούς σημειώνοντας **ΝΑΙ** στην επιθυμητή επιλογή και επισυνάψτε το αντίγραφο του καταθετηρίου Alpha Bank Αρ. IBAN GR91 0140 7410 7410 0200 2000 210 Τράπεζα Πειραιώς Αρ. IBAN GR85 0172 2020 00 5202014279954

Ημερομηνία

Υπογραφή - Σφραγίδα

Είναι απαραίτητη η επισύναψη της απόδειξης πληρωμής του αντίτιμου συμμετοχής για κάθε προϊόν.

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΛΤΙΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΠΟΣΤΑΓΜΑΤΩΝ

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί ένα δελτίο για κάθε συμμετέχον προϊόν και να αποσταλεί ταχυδρομικώς, με email ή με φαξ έως την Παρασκευή 12 Φεβρουαρίου 2016 στη διεύθυνση:

**Διεθνής Διαγωνισμός Οίνου και Αποσταγμάτων Θεσσαλονίκης
Ένωση Οινοπαραγωγών του Αμπελώνα της Βορείου Ελλάδος**

Γαννιτσών 90, 546 27 Θεσσαλονίκη

Τηλ: 2310 281632, 281617, Fax: 2310 281619 E-mail: oinologos@wineroads.gr

Α.Φ.Μ.: 094526311 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Η Εταιρεία
με τη συμμετοχή του αποστάγματος

δηλώνω ότι συνοδευτικά σας αποστέλλω τα παρακάτω:

(Η μη αποστολή των ακολούθων συνοδευτικών ακυρώνει τη βράβευση του σχετικού αποστάγματος).

ΠΡΟΪΟΝ

α/α	Περιγραφή συνοδευτικού στοιχείου	Ναι/Όχι
	3 εμπρόσθιες ετικέτες στην Ελληνική γλώσσα	
	3 οπίσθιες ετικέτες στην Ελληνική γλώσσα (εάν υπάρχει)	
	Δελτίο ανάλυσης του ανωτέρου αποστάγματος	
	Αντίγραφο της Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος Αποσταγματοποιού ή/και Ποτοποιού	
	Βεβαίωση συμμόρφωσης της ετικέτας προς τη νομοθεσία από την αρμόδια τοπική Χημική Υπηρεσία	
	Πρωτόκολλο εξόδου του αποστάγματος από την αποταμίευση ωρίμασης ή πιστοποιητικό παλαίωσης από την αρμόδια τοπική Χημική Υπηρεσία (μόνο για παλαιωμένα αποστάγματα)	

Ο δηλών / Η δηλούσα

.....
Όνοματεπώνυμο εκπροσώπου της Εταιρείας

.....
Ημερομηνία