



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ETIQUETAS

Código: SIRET  
Edición: 04  
Página 1 de 4

(A llenar por el  
CRDOP Cigales)

**Fecha de Entrada:**

### DATOS IDENTIFICACIÓN DE LA BODEGA

C.I.F :

Razón Social :

Dirección :

C.P :

Población :

Provincia :

Teléfono:

e-Mail:

### REPRESENTANTE

Nombre/Apellidos:

N.I.F :

En calidad de:

### SOLICITA:

La Inscripción de ETIQUETA (nombre) \_\_\_\_\_ en  
el Registro de Etiquetas del CRDOP Cigales, de conformidad con el reglamento y la legislación vigente.

Firma del Solicitante:

Firma CRDOP Cigales:

Fecha:

Fecha:



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ETIQUETAS

Código: SIRET  
Edición: 04  
Página 2 de 4

- NUEVO BOCETO**
- MODIFICACIÓN DE BOCETO**

- UNIÓN EUROPEA**
- TERCEROS PAÍSES**

- BLANCO**

- Joven
- Dulce
- Espumoso

- ROSADO**

- Joven
- Dulce
- Espumoso

- TINTO**

- Joven
- Dulce
- Crianza
- Reserva
- Gran Reserva



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ETIQUETAS

Código: SIRET  
Edición: 04  
Página 3 de 4

**MARCA COMERCIAL:**

**Boceto:**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to draw the sketch of their brand logo.

En....., a.....de.....de 20.....

**Firma del Solicitante (nombre y cargo):**



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ETIQUETAS

Código: SIRET  
Edición: 04  
Página 4 de 4

REVISIÓN DE LA SOLICITUD INSCRIPCIÓN (A llenar por el CRDOP Cigales)	
Nº EXPEDIENTE	
CONFORME <input type="checkbox"/>	
Mismo campo de visión (negrita)	
<input type="checkbox"/> DOP Cigales destacado. <input type="checkbox"/> Grado Alcohólico/Volumen	
<input type="checkbox"/> Registro de envasadores <input type="checkbox"/> Procedencia/embotellador	
<input type="checkbox"/> Indicación reciclaje	
<input type="checkbox"/> Información nutricional / Lista de ingredientes	
<input type="checkbox"/> Producto de España o equivalente.	
<input type="checkbox"/> Alérgenos (sulfitos etc) <input type="checkbox"/> Marca Inscrita	
<input type="checkbox"/> Año cosecha	
*Espumosos: <input type="checkbox"/> contenido azúcar (Brut Nature, Brut...) <input type="checkbox"/> Método elaboración	
REQUIERE ACTUACIONES: .....	
NOMBRE Y FIRMA SERVICIO ADMINISTRACIÓN:	
FECHA:	

DECISIÓN DEL PROCESO DE INSCRIPCIÓN (A llenar por el CRDOP Cigales)	
INSCRITO	<input type="checkbox"/>
NO INSCRITO	<input type="checkbox"/>
FIRMA PRESIDENTE CRDO:	
FECHA:	

*Sus datos personales se incorporan a ficheros y tratamientos de los que es responsable CONSEJO REGULADOR DE LA DENOMINACION DE ORIGEN CIGALES, con los siguientes fines:*

*El registro de parcelas vitícolas y bodegas que pertenecen al Consejo.*

*El desarrollo de las tareas de supervisión, control, inspección y verificación que el Consejo tiene asignadas.*

*El registro de etiquetas.*

*La confección del censo electoral y todas las tareas derivadas de las elecciones y gestión de los órganos de gobierno de la entidad.*

*La gestión de cobros y cuotas, la contabilidad y la realización de tareas administrativas y fiscales necesarias.*

*La base de estos tratamiento es la relación que vincula a la persona interesada, por si misma o como representante de una persona jurídica, con el Consejo Regulador.*

*El suministro de los datos en cada uno de los casos es obligatorio para que se proceda a establecer dicha relación, resultando imposible en otro caso.*

*Sus datos no se cederán a ninguna entidad sin su consentimiento salvo las cesiones previstas legalmente. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo escrito a la atención del Delegado de Protección de Datos C/Corro Vaca N°5, 47270 Cigales (Valladolid). También podrá en caso de no ver atendidos sus derechos presentar su reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos. Encontrará información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales en [www.do-cigales.es](http://www.do-cigales.es).*