

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RENDIMIENTO DE VIÑEDO SUPERIOR A LOS 12.000Kg/Ha, Y MÁXIMO HASTA LOS 15.000Kg/Ha CON DESTINO A LA PROVISIÓN DE GARANTÍA CUALITATIVA PARA PARCELAS DETERMINADAS

El Sr/Sra, con NIF. NÚM.....
y domicilio (c/,P/,nº).....del municipio
código postal....., teléfono.....e-mail.....

A RELLENAR POR SOCIEDADES o PERSONAS QUE ACTÚEN EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO

EN EL CASO DE QUE LA SOLICITUD LA REALICE UNA PERSONA JURÍDICA O UNA PERSONA QUE NO PUEDA FIRMAR, EL FIRMANTE QUE ACTÚE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA MISMA, SE IDENTIFICARÁ CON EL NOMBRE Y APELLIDOS, DNI Y CARGO O PERENTESCO, Y APORTARÁ EL DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTE.

NOMBRE

NIF

CÀR./PARÈN.

EXPONE:

Como titular cultivador de uva de parcelas inscritas en el Registro 1 de Explotaciones Vitícolas del Consejo Regulador de la DOP CAVA o habilitadas temporal y excepcionalmente para la Vendimia 2024 por causas excepcionales climáticas,

SOLICITA:

La autorización de rendimiento de viñedo superior a los 12.000Kg/Ha y máximo hasta los 15.000Kg/Ha con destino a la Provisión de Garantía Cualitativa, de las parcelas vitícolas siguientes, que declaro que cumplen lo que dispone el Pliego de Condiciones de la DOP CAVA:

Parcelas (identificar)

MUNICIPIO	POLÍGONO-PARCELA-SUBPARCELA/POL	AÑO PLANTACIÓN	VARIEDAD	SUPERFÍCIE	% TITULAR.

DECLARA:

- Que conozco y acepto que esta solicitud comporta la verificación del rendimiento de las parcelas objeto de la solicitud por parte de los servicios técnicos del Consejo Regulador de la DOP CAVA, sin la cual no puede otorgarse la autorización solicitada, y comportará la determinación del rendimiento de viñedo real de la parcela por parte del Consejo Regulador.
- Que conozco y acepto que la vendimia de las parcelas objeto de la presente solicitud se llevará a cabo en un plazo suficiente para que los servicios técnicos del Consejo Regulador de la DOP CAVA puedan realizar la verificación del rendimiento estimado de las parcelas, tiempo que se ha establecido en un plazo mínimo de 15 días desde la presente solicitud.
- Que conozco y acepto que, en caso de recibir la autorización solicitada, los rendimientos de uva por encima de los 12.000Kg/Ha y hasta los 15.000Kg/Ha máximo, sólo tendrán destino a la Provisión de Garantía Cualitativa, y no serán directamente aptas para la elaboración de vino base apto CAVA.
- Que conozco y acepto que la autorización únicamente hace referencia a las parcelas descritas en la presente solicitud y no genera derecho alguno respecto a otras parcelas de la explotación.

• Que autorizo al Consejo Regulador de la Denominación de Origen Protegida CAVA a solicitar de los Registros Vitícolas oficiales correspondientes la información necesaria relativa a mi explotación para la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos en el Pliego de Condiciones mencionado, así como me comprometo a aportar toda la información necesaria que me sea solicitada por el Consejo Regulador en este sentido.

• Que autorizo al Consejo Regulador de la Denominación de Origen Protegida CAVA al registro y uso de mis datos personales de acuerdo con la siguiente información:

Información básica sobre Protección de Datos	
Responsable	Consejo Regulador DOP "Cava"
Finalidad	Llevar el Registro temporal vendimia 2024 de parcelas vitícolas por causas excepcionales climáticas y desarrollar tareas de control, inspección, supervisión y verificación
Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatarios	Administraciones públicas competentes y entidades de crédito para los cobros
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional
Procedencia	El propio interesado y Administraciones públicas competentes
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página web: https://www.docava.es/protecciondatos_

Con la presente firma, afirmo y acepto que he leído atentamente el presente documento, que conozco y acepto íntegra y formalmente todos y cada uno de los puntos en él contenidos, y que he podido consultar y resolver ante el Consejo Regulador de la DOP CAVA cualquier duda que los mismos me hayan planteado.

Firmado.....

En, **el** **de****del 2024.**

Documentación adjunta:

- Documentación acreditativa de la representación (poderes notariales en caso de personas jurídicas; para las personas físicas, de estar representadas por otra persona, autorización firmada por autorizante y autorizado más copia de los DNI de ambos).

AL CONSEJO REGULADOR DE LA DENOMINACIÓN DE ORIGEN PROTEGIDA CAVA

Av. Tarragona, 24 –08720- Vilafranca del Penedès- Tlf. 93.8903104

(Pueden presentar la solicitud en registrotemporal24@cava.wine para su tramitación)

Revisión por el Consejo Regulador de la DOP CAVA

Fecha _____ Firma: _____