

AGGIORNAMENTO SCHEDA ANAGRAFICA CANTINE VISITABILI PIEMONTE ON WINE



AZIENDA VITIVINICOLA

RAGIONE SOCIALE _____

APPARTENENZA A ENTI (Enoteca Regionale e/o Consorzi di Tutela) _____

ALTRI ENTI _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTA' _____

PROV _____

TEL. _____

FAX. _____

MAIL _____

SITO WEB _____

ANNO DI FONDAZIONE _____

CANTINA STORICA SI NO

PROPRIETARIO/ DIREZIONE _____

REFERENTE/I PER LE VISITE _____

CELL. E MAIL REFERENTE/I _____



ORARI

GIORNI E ORARI APERTURA / VISITE INDIVIDUALI _____

GIORNI E ORARI APERTURA / VISITE GRUPPI _____

APERTURA DURANTE LE FESTIVITA' NAZIONALI (se si indicare quali) _____

CHIUSURA SETTIMANALE _____

CHIUSURA STAGIONALE _____

CANTINA APERTA PER VISITE VENDITA VISITE E VENDITA _____



VISITATORI - MODALITA' DI VISITA e DEGUSTAZIONE

INDIVIDUALI SI NO _____

GRUPPI MIN. (n° persone) _____ MAX. (n° persone) _____

PREAVVISO VISITA SI NO _____ n° giorni di preavviso richiesti _____

DURATA VISITA _____

EVENTUALE COSTO VISITA _____

TIPOLOGIA DEGUSTAZIONE SOLO VINO GRATIS SOLO VINO PAGAMENTO

VINO E PRODOTTI TIPICI GRATIS VINO E PRODOTTI TIPICI PAGAMENTO

DURATA DEGUSTAZIONE _____

EVENTUALE COSTO DEGUSTAZIONE _____

NOTE DEGUSTAZIONE _____

POSSIBILITA' DI PRANZARE (con licenza di ristorazione / agriturismo) _____

IIPOTESI MENU _____



VINI

VINI PRODOTTI _____

ETTARI VITATI _____

INVECCHIAMENTO IN BARRIQUE TONNEAUX BOTTI GRANDI



SERVIZI OFFERTI

SALA DEGUSTAZIONE (indispensabile) _____ n° clienti ospitabili _____

VIGNETI VISITABILI SI NO _____

VIGNETI PROPRI VICINI SI NO _____

LINGUE STRANIERE PARLATE (indicare quali) _____

VENDITA DIRETTA VINO SOLO BOTTIGLIE SOLO SFUSO BOTTIGLIE E SFUSO

prezzi bottiglie a partire da _____ prezzo sfuso a partire da _____

CARTE DI CREDITO ACCETTATE (indicare quali) _____

RISTORANTE INTERNO SI NO n° coperti _____

RISTORANTE ESTERNO SI NO n° coperti _____

PERNOTTAMENTO SI NO _____

USO DI UVE BIOLOGICHE SI NO _____

USO DI UVE BIODINAMICHE SI NO _____

PARCHEGGIO auto pullman n° parcheggi _____

ACCESSO CANTINA PER DISABILI SI NO _____

ACCESSO DEGUSTAZIONE PER DISABILI SI NO _____

SERVIZI IGIENICI SI NO _____

SERVIZI IGIENICI DISABILI SI NO _____

CONFEZIONI REGALO SI NO _____

PRESENZA NEGOZIO AZIENDALE SI NO _____

PRODOTTI EXTRAVINICOLI SI NO _____

LOCALI VISITABILI DEGUSTAZIONE IMBOTTIGLIAMENTO

INVECCHIAMENTO VINIFICAZIONE

PARTECIPAZIONE A EVENTI LOCALI _____

PRODUZIONE BOTTIGLIE (indicare numero) _____

ATTIVITA' PER I VISITATORI (se si, quali - percorso in vigna, visita cantina, degustazione, ecc.) _____

ATTIVITA' BAMBINI (se si, quali) _____

RICONOSCIMENTI / GUIDE VINI (indicare quali) _____

TIMBRO E FIRMA CANTINA

COMPILARE E RISPEDIRE via fax al n° 0131220546

Oppure in PDF all'indirizzo info@alexala.it