



**ORGANISME DE DEFENSE ET DE GESTION**  
 Syndicat de Producteur - Vins des Alpes du Nord  
 40 rue du Terraillet - 73190 SAINT BALDOPH  
 Tél: 04 79 33 17 36 / Fax: 04 79 60 49 10  
 Mail: emmanuel.michaud@fdsea73.fr

**ORGANISME D'INSPECTION**  
  
 traçabilité, contrôle...

**OPERATEUR « NON VINIFICATEUR »**  
**DECLARATION DE :**  
 TRANSACTION DE VIN EN VRAC DESTINE A l'Export  
 TRANSACTION DE VIN EN VRAC France  
 CONDITIONNEMENT

IGP	UNITE GEOGRAPHIQUE
<input type="checkbox"/> VIN DES ALLOBROGES	
<input type="checkbox"/> COTEAUX DE L'AIN	<input type="checkbox"/> Pays de Gex <input type="checkbox"/> Revermont <input type="checkbox"/> Val de Saône <input type="checkbox"/> Valromey
<input type="checkbox"/> ISERE	<input type="checkbox"/> Balmes Dauphinoises <input type="checkbox"/> Coteaux du Grésivaudan

**INDICATION GEOGRAPHIQUE PROTEGEE**  
 (Préciser votre IGP et Unité Géographique)

IDENTITE DE L'OPERATEUR (NOM OU RAISON SOCIALE): .....  
 ADRESSE: .....  
 CP: ..... COMMUNE: .....  
 TEL: ..... MOB: ..... FAX: ..... MAIL: .....  
 ADRESSE DE L'ENTREPOT (SI DIFFERENTE) : .....

N° CVI

N° SIRET

Identification des lots				Couleur 1=rouge 2=rosé 3=blanc	Volume (Hl)	Si vente en vrac, opérateur destinataire du lot	Date de transaction ou de conditionnement prévue
N° de lot	N° de cuve	Millésime	Cépage				
							...../...../.....
							...../...../.....
							...../...../.....

L'Opérateur atteste de l'exactitude des renseignements reportés sur la présente déclaration. Il s'engage à faire une nouvelle déclaration s'il modifie le ou les lots avant transaction ou conditionnement.

**CADRE RESERVE AU CONTROLE**

O.C. /  O.I. /  O.D.G.      Date de réception: ...../...../.....

Référence si contrôle antérieur: ..... Référence suivi contrôle: .....	<b>DATE DECLENCHEMENT CONTROLE</b> - INTERNE : ..... - EXTERNE : .....
---	--

**Date de dépôt de la déclaration:**  
 ...../...../.....  
 Signature de l'Opérateur: