



Déclaration de Conditionnement IGP pour les opérateurs NON Vinificateur

Identité opérateur (nom ou raison sociale)

Adresse :

☎ : Fax : Courriel :

N° SIRET

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IGP : Mention Territoriale :

| Identification des lots et cépages | Millésime | Couleur | Volume (hl) | Contenant | Provenance des lots |
|------------------------------------|-----------|------------------------------|-------------|--|---------------------|
| | | 1=rouge 2=rosé 3=blanc | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> bouteille <input type="checkbox"/> bib | |
| | | | | <input type="checkbox"/> bouteille <input type="checkbox"/> bib | |
| | | | | <input type="checkbox"/> bouteille <input type="checkbox"/> bib | |
| | | | | <input type="checkbox"/> bouteille <input type="checkbox"/> bib | |
| | | | | <input type="checkbox"/> bouteille <input type="checkbox"/> bib | |

n'a pas conditionné d'IGP

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 conditionnement.

Date de mise en œuvre prévue :/...../.....

Date de dépôt de déclaration :/...../.....

Signature de l'opérateur :

| Cadre réservé au contrôle | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Organisme de Contrôle (contrôle externe) | <input type="checkbox"/> ODG (contrôle interne) |
| Date de déclenchement du contrôle : | Date de réception dossier : |
| Référence si contrôle antérieur : | Date de transmission à CERTIPAQ : |
| Référence suivi contrôle : | |