



## Déclaration d'Intention de Changement de Dénomination

	Fax :		Courriel:	
nmatriculation CVI			SIRET	
clare vouloir procéder au c	hangement	de :		
P	ation de vinificator	m ou ICD don't honoficia	it la min on man love de l'ach at	
	ý	J	,	
□ I.G.P.				
changement en IGP Méditerrané	e, un nouveau c	contrôle organolep	tique sera systématique,	)
esse de l'entrepôt :				
Identification des lots (contenants, le cas échéant millésime et cépage)	Couleur 1=rouge 2=rosé 3=blanc	Volume initial (hl)	Volume concerné par le changement (hl)	Observations
Date de mise en œuvre prév Date de dépôt de déclaratior			nent):/	
Signature de l'opérateur :				
☐ Organisme de Contrôle (c		Cadre réservé au	contrôle □ ODG (contrôle int	terne)
Date de déclenchement du contrôle :			Date de réception dossier :	
Référence si contrôle antérieur :			Date de transmission à CERTIPAQ :	
Référence suivi contrôle :				

Tél: 04.90.12.45.20

Fax: 04.90.12.45.24