



Document à transmettre :

SYNDICAT DE DEFENSE DES VINS IGP D'ARDECHE Route de Ruoms 07150 Vallon Pont d'Arc

Identité opérateur (nom ou raison sociale).....

Adresse :

☎ :Fax :

Courriel :.....

N°SIRET (obligatoire) :

Attestation « typicité » cépage

Je soussigné

Représentant.....

Producteur ou cave coopérative immatriculé au CVI sous le numéro :

atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations portées ci-dessous, relatives à la typicité du cépage de la cuve ou des cuves présentée(s) en Indication Géographique Protégée

.....

de la récolte (indiquer l'année de récolte) :

Compléter le tableau ci-dessous

Date de présentation	Cuve	Volume (hl)	Couleur	Cépage	Issue de (indiquer le montant du pourcentage) %

Date :

Signature et cachet de la cave: