OPERATEURS VINIFICATEURS

Déclaration de revendication (vin apte au contrôle)

I.G.P. :_____ Millésime : **2021**

N° Dossier :
(Réservé ODG)

☐ **Déclaration de revendication partielle** **OU** ☐ **Déclaration de revendication totale**
Estimation du nombre total de lots à présenter : (intégralité de la production de l'opérateur)
_____

Identité opérateur (nom ou raison sociale) _____

Adresse : _____

☎ : _____ Portable : _____ Fax : _____

Courriel : _____

N° immatriculation CVI ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ N°intracommunautaire : FR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Lieu de logement : _____

Identification des lots			**Couleur** 1=rouge 2=rosé 3=blanc	**Volume (hl)**	**Destiné à la vente en vrac**	**Destiné au conditionnement par l'opérateur**	**Observations** *Date de transaction ou conditionnement prévue*
N° du lot	**N° du ou des contenant(s)**	**Cépage(s)** *			*(cocher la ou les cases)*		
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Hors France**	☐	……/……../……
		Volume Total					

*** si le ou les cépages seront mentionnés sur l'étiquette.**

L'opérateur atteste de l'exactitude des renseignements reportés sur la présente déclaration.

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

Signature de l'opérateur :

Date de réception par l'ODG :

Dossier complet le :

Fédération IGP34 67 avenue de Maguelone Maurin CS700006 – 34970 LATTES Tél 04 67 07 03 26 – o.gros@igp-herault.fr / f.remond@igp-herault.fr

Antenne : ZAE Quartier d'Entreprises de l'Europe 34290 Montblanc