

Déclaration d'Intention de Changement de Dénomination

Document à transmettre, **simultanément** à :



Syndicat des Vins IGP du Val de Loire
ODG pour les Vins de Pays -IGP
37 avenue Jean Joxé – 49100 ANGERS
Tél : 02 41 87 25 81 – Fax : 02 41 87 25 96
Email : vdpvalde Loire@orange.fr

ASSVAS – Organisme d'Inspection
73 rue Plantagenêt – BP 55223
49052 Angers cedex 02
Tél : 02 41 20 09 10 Fax : 02 41 87 10 80
Email : secretariat@assvas.com

Identité opérateur (nom ou raison sociale)

Adresse :

Téléphone : Fax : Courriel :

N° immatriculation CVI N° SIRET

Declare vouloir procéder au changement de :

I.G.P.
(IGP mentionnée sur la déclaration de revendication du vinificateur ou IGP dont bénéficiait le vin en vrac lors de l'achat)

EN
 I.G.P. "

ou
 Vin sans IG avec mention du cépage

ou
 Vin sans IG sans mention du cépage
(cocher la case correspondante)

Adresse de l'entrepôt :

Identification du lot N°lot /cuve	Cépage	Millésime	Couleur 1=rouge 2=rosé 3=blanc	Volume initial	volume concerné par le changement (hl)	Observations Date de transaction ou conditionnement prévue	
						<input type="checkbox"/> Vrac	<input type="checkbox"/> Conditionnement/...../.....
						<input type="checkbox"/> Vrac	<input type="checkbox"/> Conditionnement/...../.....
						<input type="checkbox"/> Vrac	<input type="checkbox"/> Conditionnement/...../.....
						<input type="checkbox"/> Vrac	<input type="checkbox"/> Conditionnement/...../.....

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

Date de dépôt de déclaration :/...../.....
Signature de l'opérateur :

Cadre réservé au contrôle	
<input type="checkbox"/> O.I. / <input type="checkbox"/> O.D.G.	Date de réception :/...../.....
Référence si contrôle antérieur :	
Déclenchement du contrôle	
Date : Externe	Date : Interne
Référence suivi contrôle :	