

Opérateurs non vinificateurs

Déclaration de

[cocher la ou les case(s) correspondante(s)]


Transaction de vin en vrac

Conditionnement :

déclaration annuelle

(dans ce cas, déclaration à transmettre avant la première opération de conditionnement du nouveau millésime et compléter la case ci-dessous(1))

Document à transmettre avant toute(s) transaction(s) ou opérations de conditionnement, **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 : CP : Ville :

☎ : Fax : Courriel :

N° immatriculation CVI N° SIRET

Adresse de l'entrepôt :

I.G.P (dénomination du Vin de Pays) :

Unité géographique plus petite (mention obligatoire si utilisation sur l'étiquetage) :

Identification du lot N°lot /cuve	Millésime	Cépages	Couleur 1=rouge 2=rosé 3=blanc	Volume	Observations : destination du lot vrac ou conditionnement	Date de transaction ou conditionnement prévue
					<input type="checkbox"/> Vrac France <input type="checkbox"/> Vrac Export <input type="checkbox"/> Conditionnement	.../.../...
					<input type="checkbox"/> Vrac France <input type="checkbox"/> Vrac Export <input type="checkbox"/> Conditionnement	.../.../...
					<input type="checkbox"/> Vrac France <input type="checkbox"/> Vrac Export <input type="checkbox"/> Conditionnement	.../.../...

(1) Volumes totaux conditionnés pour la récolte n-1, pour l'IGP concernée :

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 transaction ou conditionnement.

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

Cadre réservé au contrôle

O.I. / O.D.G. Date de réception :/...../.....

Référence si contrôle antérieur :

Déclenchement du contrôle	
Externe	Interne
Date :	Date :

Référence suivi contrôle :