



Opérateurs vinificateurs

DECLARATION MENSUELLE DE CONDITIONNEMENT

Identité opérateur * (nom ou raison sociale) :

Adresse Adresse de l'entrepôt (si différente) :

☎ / Mail N° CVI * : N° SIRET :

IGP Côtes du Tarn * IGP Comté Tolosan *

Mention : Nouveau Cabanès Cunac

Date du conditionnement *	N° du Lot *	Couleur *	Millésime *	Cépage(s)	Volume Conditionné (en hl) *	Type de contenant *	Contrôle (Réservé à l'ODG)	Date mise en marché prévue
1-						<input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> BIB <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :/...../.....
2-						<input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> BIB <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :/...../.....
3-						<input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> BIB <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :/...../.....
4-						<input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> BIB <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :/...../.....
5-						<input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> BIB <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :/...../.....
6-						<input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> BIB <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :/...../.....
7-						<input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> BIB <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :/...../.....

Les mentions suivies d'un * sont obligatoires, sans ces renseignements, votre déclaration ne pourra pas être prise en compte.

L'opérateur atteste de l'exactitude des renseignements reportés sur la présente déclaration. Fait le : Signature de l'opérateur :

CADRE RESERVE A L'ODG	
DECLENCHEMENT DU CONTROLE	date de réception par l'ODG :/...../.....
<input type="checkbox"/> Dossier administratif complet Commission : <input type="checkbox"/> INTERNE du <input type="checkbox"/> EXTERNE du	Visa ODG : Date de prélèvement : Visa agent de prélèvement : <input type="checkbox"/> ODG <input type="checkbox"/> Qualisud