

OPERATEURS VINIFICATEURS  
**Déclaration de revendication**

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

**Identité opérateur vinificateur** .....  
 (nom prénom ou raison sociale)

Adresse du siège social : .....

Tél. : ..... Port. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

N° immatriculation CVI ..... N° SIRET .....

N° Intracommunautaire : FR

Adresse de la cave (si différente du siège social) : .....

**Identification des vins :**

N° cuve	Millésime	Couleur 1=rouge 2=rosé 3=blanc	Volume (hl)	Vente en vrac (*)	Conditionnement par l'opérateur (*)	Observations Date prévue de la 1 <sup>ère</sup> transaction ou du 1 <sup>er</sup> conditionnement
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
				<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/>	...../...../.....

(\*) cocher la case correspondante

Volume total :

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 : ...../...../.....