Formulaire Vinificateurs

Déclaration de revendication (vin prêt à être contrôlé)

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

Syndicat des Vins IGP du Val de Loire
ODG
6 rue du Maine – 49100 ANGERS
Tél : 02 41 87 25 81
Email : contact@igpvaldeloire.fr

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

☐ **Déclaration de revendication partielle** **OU** ☐ **Déclaration de revendication totale**
(intégralité de la production de l'opérateur)

Identité opérateur (nom ou raison sociale) ....

Adresse : ……..……..

CP : ……Ville : …….. Portable : .....

Email : ..... …… Tel fixe : ……

N° CVI ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **N° SIRET** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse de l'entrepôt (si différente de l'adresse ci-dessus) : .....

Dénomination : ☐ **IGP Val de Loire** ☐ Autre IGP :

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

N° de lot / cuve	**Cépages** *(si revendiqués)*	**Couleur** 1=rouge 2=rosé 3=blanc	**Millésime**	**Volume (hl)**	**Destiné à la vente vrac au négoce** *(cocher la case)*	**Destiné au conditionnement** (cubi/BIB/btlles) **par l'opérateur** *(cocher la case)*	**Observations** *Date de transaction ou conditionnement prévue*
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Export**	☐	…/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Export**	☐	…/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Export**	☐	…/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Export**	☐	…/……../……
					☐ **Vrac France** ☐ **Vrac Export**	☐	…/……../……

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 conditionnement.**

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

Cadre réservé au contrôle ODG

Date de réception :

Déclenchement du contrôle	
Externe *Date :*	Interne *Date :*