



**ORGANISME DE DEFENSE ET DE GESTION**

**Syndicat des Vins des Coteaux Alps**

40 rue du Terraillet  
73190 SAINT BALDOPH

Tél: 04 79 33 17 36 / Fax: 04 79 60 49 10  
Mail: [e.michaud@fdsea-des-savoie.fr](mailto:e.michaud@fdsea-des-savoie.fr)  
[www.vins-coteaux-alpins.fr](http://www.vins-coteaux-alpins.fr)



IGP	UNITE GEOGRAPHIQUE
<input type="checkbox"/> VIN DES ALLOBROGES	
<input type="checkbox"/> COTEAUX DE L'AIN	<input type="checkbox"/> Pays de Gex <input type="checkbox"/> Revermont <input type="checkbox"/> Val de Saône <input type="checkbox"/> Valromey
<input type="checkbox"/> ISERE	<input type="checkbox"/> Balmes Dauphinoises <input type="checkbox"/> Coteaux du Grésivaudan

**RESERVE A L'ODG**  
Date de réception par l'ODG:  
...../...../.....  
Complète       Incomplète

---

**MODIFICATION**  
MAJEURE       MINEURE

## MODIFICATION HABILITATION OPERATEUR

Cette déclaration de modification est à transmettre SANS DELAIS à l'ODG, à chaque modification des informations concernant l'opérateur

### RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

IDENTITE DE L'OPERATEUR	ACTIVITE (S) DE L'OPERATEUR (une ou plusieurs):										
Nom et/ou raison sociale de l'entreprise: .....	<input type="checkbox"/> Producteur de raisins										
.....	<input type="checkbox"/> Apporteur au négoce vinificateur										
.....	Si oui, nom du négociant: .....										
N° SIRET <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											.....
N° CVI <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<input type="checkbox"/> Apporteur en cave		
Adresse du siège social: .....	Si oui, nom de la cave: .....										
.....	.....										
CP:..... Commune: .....	<input type="checkbox"/> Vinificateur										
.....	<input type="checkbox"/> Elaborateur (vins effervescents)										
Tél.: ..... Tél. mobile: .....	<input type="checkbox"/> Négociant										
Fax: .....	<input type="checkbox"/> Conditionneur (BiB,Cubi,Bouteilles)										
E-mail: .....											
Nom et prénom du responsable de l'entreprise: .....	<b>Joindre un exemplaire à jour du CVI signé, Copie de la déclaration de récolte, SV 11 pour les coopératives, SV 12 plus copie de la déclaration de récolte des apporteurs pour les vinificateurs.</b>										
.....											
.....											

**Ce document doit nous être transmis pour toute modification ou complément d'information concernant l'Opérateur Habilité (tél, mail, adresse, modif. de raison sociale, CVI, SIRET, ...)**

### MODIFICATION PAR L'OPERATEUR

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je certifie que les informations renseignées ci-dessus sont exactes.

Fait le :...../...../.....

Nom et signature du responsable de l'entreprise: