



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
www.vins-coteaux-alpins.fr



IGP-ISERE
COTEAUX DE L'AIN
VIN DES ALLOBROGES

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 <input type="checkbox"/> Incomplète <input type="checkbox"/>
MODIFICATION MAJEURE <input type="checkbox"/> MINEURE <input type="checkbox"/>

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><td></td><td></td></tr></table>											<input type="checkbox"/> Apporteur en cave Si oui, nom de la cave:
Adresse du siège social:										
CP:..... Commune:	<input type="checkbox"/> Vinificateur										
Tél.: Tél. mobile:	<input type="checkbox"/> Elaborateur (vins effervescents)										
Fax.:	<input type="checkbox"/> Négociant										
E-mail:	<input type="checkbox"/> Conditionneur (BiB,Cubi,Bouteilles)										
Nom et prénom du responsable de l'entreprise:	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.										
.....											

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:
--