



Date de réception par l'ODG: _____

DECLARATION D'IDENTIFICATION

Nom de l'IGP ou des IGP : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

Identité de l'opérateur Nom et/ou Raison sociale de l'entreprise : _____ N° SIRET (<u>obligatoire</u>) : _____ N° CVI : _____ Adresse siège social : _____ tél. siège social : _____ fax siège social : _____ e-mail siège social : _____ Nom, prénom du responsable de l'entreprise : _____ Nom, prénom du ou des responsable(s) pour les prélèvements : _____ Documents à joindre : - fiche CVI (cave particulière) - fiche d'encépagement cépage/commune (cave coopérative)	Activité (s) de l'opérateur : (une ou plusieurs croix) <u>producteur de raisins</u> cave particulière ☐ apporteur en cave coopérative ☐ si oui : nom de la cave : _____ vendeur au négoce vinificateur ☐ si oui : nom du négociant : _____ <u>vinificateur</u> cave particulière ☐ cave coopérative ☐ négociant ☐ <u>élaborateur de VM ou VMQ</u> ☐ <u>négociant</u> ☐ si transaction vrac, merci de préciser : France / Hors France <u>conditionneur</u> (peu importe la catégorie d'opérateur) ☐ (BIB, cubi et bouteilles)
---	---

ENGAGEMENTS DE L'OPERATEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du cahier des charges et du plan de contrôle de l'IGP
 Je m'engage à :

- * respecter les conditions de production fixées par le cahier des charges
- * réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles prévus par le plan de contrôle
- * supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
- * accepter de figurer sur la liste des opérateurs habilités
- * informer l'ODG reconnu pour l'IGP concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production ; cette information est transmise immédiatement à l'organisme de contrôle agréé.

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

Fait le :

Nom du responsable de l'entreprise :

Signature du responsable de l'entreprise