VIN MÉDITERRANÉE
INDICATION GÉOGRAPHIQUE PROTÉGÉE

Opérateurs non vinificateurs

☐ ***Transaction de vin en vrac***
☐ ***Transaction de vin en vrac destiné à l'export***
☐ ***Conditionnement***

Opérateurs Vinificateurs

☐ ***Mise en élevage***
☐ ***Transformation en vin mousseux de qualité***

(cocher la case correspondante)

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

Adresse : .....

☎ : ..... Fax : ..... Courriel : .....

N° immatriculation CVI ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐ N° SIRET ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

I.G.P MEDITERRANEE	***Mention territoriale :***

Identification des lots	**Millésime**	**Couleur** 1=rouge 2=rosé 3=blanc	**Volume (hl)**	**Observations** (cépages éventuels, si conditionnement col ou bib…)

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 transaction ou conditionnement.

Date de mise en œuvre (transaction ou conditionnement) prévue : ……/……../……

Date de dépôt de déclaration : ……/……../……

Signature de l'opérateur :

Cadre réservé au contrôle	
☐ **Organisme de Contrôle (contrôle externe)**	☐ **ODG (contrôle interne)**
Date de déclenchement du contrôle :	Date de réception dossier :
Référence si contrôle antérieur :	Date de transmission à CERTIPAQ :
Référence suivi contrôle :	

Fédération Inter-Med 32 rue Garbiero – CS 60432 – 13 668 Salon de Provence - Tel : 04 90 55 45 56 Fax : 04 90 55 00 70
Mail : controle@igpmed.fr - Site : www.igpmed.fr - **N° siret :** 433 105 103 00041