



Date de réception par l'ODG :

.....

Syndicat Des Vignerons du Var
Antenne de Brignoles
9, Lotissement le petit Nice
83170 BRIGNOLES
Tel : 04 94 59 13 58 Fax : 04 94 59 25 20
syndicatvignerons.var@wanadoo.fr



DECLARATION D'IDENTIFICATION

Nom de l'IGP ou des IGP :

RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

Identité de l'opérateur	Activité (s) de l'opérateur : (une ou plusieurs croix)
Nom et/ou Raison sociale de l'entreprise :	producteur de raisins <input type="checkbox"/>
N°SIRET :	Vente au négoce vinificateur <input type="checkbox"/>
N° CVI :	Apport en cave coopérative <input type="checkbox"/>
Adresse siège social :	si oui : nom de la cave :
.....	
.....	vinificateur <input type="checkbox"/>
tél. siège social :	négociant <input type="checkbox"/>
fax siège social :	conditionneur <input type="checkbox"/>
e-mail siège social :	(BIB, cubi et bouteilles)
Nom, prénom du responsable de l'entreprise :	Documents à joindre :
	fiche CVI

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 ou d'inspection
- * 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.

Pour les opérateurs non adhérents de l'ODG :

me soumettre aux contrôles internes et en supporter les frais (à cocher le cas échéant)

Je certifie que les informations renseignées ci-dessus sont exactes

Fait le :

Nom du responsable de l'entreprise :

.....

Signature du responsable de l'entreprise :