



DECLARATION D'IDENTIFICATION ET D'ENGAGEMENT

Au Syndicat IGP Côtes du Tarn – Maison des Vins 81600 GAILLAC
Tél : 05 63 57 15 40 – Mail : cotesdutarn@vins-gaillac.com

NOM de l'Indication Géographique Protégée

☐ Côtes du Tarn

☐ Comté Tolosan

Pour les opérateurs situés sur le territoire Tarnais, cochez les deux appellations.

☐ **Première déclaration d'identification.**

☐ **Modification d'une identification existante :**

☐ **Modification mineure d'un opérateur habilité**

Modification du nom / raison sociale, n° SIRET, n° CVI, reprise d'exploitation, ...

☐ **Modification majeure de l'outil de production d'un opérateur habilité.**

Modification des activités ou du site de stockage

- RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR -

IDENTITE DE L'OPERATEUR

Nom et/ou Raison sociale de l'entreprise :

.....

N° SIRET :

N° CVI :

Adresse siège social :

.....

.....

.....

Adresse du site (si différente) :

.....

.....

Tél. siège social :

Tél. portable :

Adresse Mail siège social :

.....

Nom, prénom du responsable de l'entreprise :

.....

↳ Si changement de nom, SIRET, CVI, reprise,
précisez l'ancien nom

ACTIVITE(S) DE L'OPERATEUR :

(Une ou plusieurs croix)

☐ Producteur de raisins

☐ Apporteur au négoce vinificateur

☐ Apporteur en cave coopérative
Nom de la cave :

☐ Vinificateur

☐ Conditionneur (BIB, bouteilles, ...)
Lieu du conditionnement si différent siège social

.....

☐ Négociant-vinificateur

☐ Négociant vrac

*Documents à joindre impérativement :
CVI à jour avec le nom, SIRET, ...*

ENGAGEMENTS DE L'OPERATEUR

- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance du cahier des charges et du plan de contrôle de l'IGP.
- ☐ Je reconnais avoir reçu un exemplaire 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'ODG et l'organisme de contrôle agréé.

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

Fait à le :

Nom et signature du
responsable de l'entreprise

Cadre réservé à l'ODG :

☐ Nouvelle habilitation

☐ Modification(s) majeure(s) de l'outil de production d'un opérateur habilité :

☐ Changement ou ajout d'activité : Préciser :

☐ Déménagement ou réaménagement substantiel du chai.

☐ Modification(s) mineure(s) d'un opérateur habilité *sans modification de l'outil de production* :

☐ Changement de raison sociale :

↳ Nom de l'ancienne entité :

☐ Cession ou arrêt d'activité : Préciser :

☐ Reprise totale de l'outil de production :

↳ Nom de l'opérateur repris :

☐ Autres modifications mineures (N° CVI, coordonnées, ...) :

↳ Préciser :

Date de transmission à l'opérateur du Cahier des Charges et du Plan de contrôle : / / 20

Modalité de transmission :

Date de réception de la DI : / / 20 ☐ dossier complet ☐ dossier incomplet

Éléments manquants : Date de réception du dossier complet : / / 20

Points de contrôles effectués : (*barrer les points non applicables*)

Cohérence SIRET/raison sociale - CVI - Cépages - Lieu de Vinification - Zone de production

Date de contrôle documentaire interne le : / / 20 ☐ CF / ☐ NCF :

Date de transmission du dossier complet à Qualisud le : / / 20