



## **Opérateurs vinificateurs**

## **DECLARATION DE RENONCEMENT A L'IGP SUITE A UNE NON CONFORMITE : MINEURE, MAJEURE OU GRAVE**

(A REALISER DANS LES 15 JOURS SUIVANTS LA NOTIFICATION DE NON-CONFORMITE)

Identité opérateu					
Adresse:					
N° CVI *:			N° SIRET :		
Adresse de l'entrepé	ôt :				
□ IGP C	ôtes du Tarı	n* ou	□ IGP C	omté Tolosa	n *
Je soussigné					
déclare renoncer à la rev	endication du lo	ot ci-dessous :			
Référence de l'ajournement par la	Identification des lots *	Couleur *	Millésime *	Cépage(s)	Volume *
commission		1 = Rouge			(en hl)
organoleptique *	Numéro(s) Contenant(s)	2 = Rosé 3 = Blanc			
Date :/					
N° anonymat ODG :					
Les mentions suivies d'un	* sont obligatoires.	sans ces renseigner	ments, votre demand	e ne nourra nas être n	rise en compte.
L'opérateur atteste de l'e					
Fait le :		Signature de l'opérateur :			
		<u> </u>	'000		
DECISION DE RENONC	CEMENT	<u>CADRE RESE</u>	RVE A L'ODG		
Date de réception par l'O	DDG:/	/20			
Transmission à Qualisud	le /20	)			
			Visa de l'ODG	:	